



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120274

Fecha:06/04/2026

Matrícula :555711/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CHAMORRO MARCELO LUIS**

N° Insc. I.B.:20-29484875 D.G.I.:20-29484875-5

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001180	01/26	410,530.91		410,530.91
709/CLINICA DELTA S	006095	01/26	75,000.00		75,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	485,530.91	0.00	485,530.91
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S	001180	02/26 D	-11,256.00		* 1 -11,256.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-11,256.00	0.00	-11,256.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	474,274.91	0.00	<b>474,274.91</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				23,713.75	
LEY BANCARIA 25413				2,457.72	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				37,941.99	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				67,113.46	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1° DIA HABIL POSTERIOR.-

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail  
contaduriaasocprof@gmail.com

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

\* 1 COPAGOS

**Neto a Pagar**

**407,161.45**

Son \$ cuatrocientos siete mil ciento sesenta y uno con 45/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120274

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00120274	06/04/2026	474,274.91

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120274	23,713.75

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	555711	20-29484875-5	CHAMORRO MARCELO LUIS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERTI 681 2 H		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

06/04/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/04/2026

Prestador : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001180	01/01/2026	4201010	23		410,530.91	0.00	410,530.91
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006095	01/01/2026	4201010	3		75,000.00	0.00	75,000.00
Total						485,530.91	0.00	485,530.91