



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :114393

Fecha:30/04/2025

Matrícula :000507/00

Hoja N° : 1

Prestador : **TENAGLIA VIVIANA HAYDEE**

N° Insc. I.B.:27-25172866 D.G.I.:27-25172866-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001020	12/24	58,344.00		58,344.00
038/O.S.UNION PERSON	001037	01/25	64,000.00		64,000.00
038/O.S.UNION PERSON	001037	02/25	16,000.00		16,000.00
094/OSMATA	005336	01/25	22,000.00		22,000.00
196/OMINT S.A.	001012	01/25	77,520.00		77,520.00
224/GALENO ARGENTINA	001019	12/24	26,253.42		26,253.42
338/OBRA SOCIAL UNIO	001041	01/25	96,000.00		96,000.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	001041	02/25	16,000.00		16,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005346	01/25	98,397.29		98,397.29
529/SANCOR SALUD PLA	005345	01/25	7,944.23		7,944.23
A) Total Facturas	---	---	482,458.94	0.00	482,458.94
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	005336	03/25 D	-1,567.69		* 1 -1,567.69
C) Total Débitos	---	---	-1,567.69	0.00	-1,567.69
Total Facturado	---	---	480,891.25	0.00	480,891.25

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,366.24	
LEY BANCARIA 25413	4,566.89	
RET.GASTOS ADM.	38,471.30	
DSI	4,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	50,904.43	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
contaduria@asocprof.com.ar

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

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :114393

Fecha:30/04/2025

Matrícula :000507/00

Hoja N° : 2

Prestador : **TENAGLIA VIVIANA HAYDEE**

N° Insc. I.B.:27-25172866 D.G.I.:27-25172866-1

* 1 REFACTURADO

Neto a Pagar

429,986.82

Son \$ cuatrocientos veintinueve mil novecientos ochenta y seis con 82/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099094

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00114393	30/04/2025	480,891.25

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,366.24

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25172866-1	27-25172866-1	TENAGLIA VIVIANA HAYDEE
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 587		LOS CARDALESBS AS

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 000507/00 TENAGLIA VIVIANA HAYDEE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/12/2024	4201010	2		29,172.00	0.00	29,172.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/12/2024	4201010	2		29,172.00	0.00	29,172.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/01/2025	4201010	4		64,000.00	0.00	64,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
094-OSMATA	0003-005336	01/01/2025	4201010	1		22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	CARBALLO CARLOS 1904109400012 2	19,380.00	0.00	19,380.00
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	ROMERO ROMINA 4917412101025 27/	19,380.00	0.00	19,380.00
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	CARBALLO CARLOS 1904109400012 18	19,380.00	0.00	19,380.00
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	ROMERO ROMINA 4917412101025 8/1	19,380.00	0.00	19,380.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001019	01/12/2024	1901020	2		26,253.42	0.00	26,253.42
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001041	01/01/2025	4201010	6		96,000.00	0.00	96,000.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001041	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	1901020	4		48,745.84	0.00	48,745.84
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	4201770	5		49,651.45	0.00	49,651.45
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005345	01/01/2025	4201770	1		7,944.23	0.00	7,944.23
Total						482,458.94	0.00	482,458.94