



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118444

Matrícula :007668/00

Prestador : **SOSA MAGALI**

N° Insc. I.B.:27-41998830 D.G.I.:27-41998830-3

Fecha:30/12/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001132	09/25	16,225.73		16,225.73
094/OSMATA	005857	10/25	26,000.00		26,000.00
196/OMINT S.A.	001139	10/25	44,000.00		44,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005866	08/25	13,230.20		13,230.20
A) Total Facturas	---	---	99,455.93	0.00	99,455.93
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	99,455.93	0.00	99,455.93

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	1,913.29	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	7,956.47	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	17,369.76	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.

Neto a Pagar

82,086.17

Son \$ ochenta y dos mil ochenta y seis con 17/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 007668/00 SOSA MAGALI

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	1		16,225.73	0.00	16,225.73
094-OSMATA	0003-005857	01/10/2025	4201010	1		26,000.00	0.00	26,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	AVOLIO PILAR	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	AVOLIO PILAR	22,000.00	0.00	22,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/08/2025	4201770	1		13,230.20	0.00	13,230.20
Total						99,455.93	0.00	99,455.93