



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120936

Fecha:29/05/2026

Matrícula :015020/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BRIANT DIONISIA**

N° Insc. I.B.:27-06507183 D.G.I.:27-06507183-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	01/26	31,599.58		31,599.58
073/ASOC.DEL PERS.S	006158	02/26	32,357.97		32,357.97
082/HOSPITAL ITALIA	001200	02/26	24,602.26		24,602.26
180/SALUD PROFESION	006176	02/26	21,862.91		21,862.91
211/OSSEG - OBRA SO	006173	03/26	29,389.19		29,389.19
223/OSDIPP	001204	02/26	48,343.44		48,343.44
255/HOSPITAL ALEMAN	006143	01/26	22,439.50		22,439.50
A) Total Facturas	---	---	210,594.85	0.00	210,594.85
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	01/26 D	-628.83		-628.83
073/ASOC.DEL PERS.S	006158	02/26 D	-643.92		-643.92
C) Total Débitos	---	---	-1,272.75	0.00	-1,272.75
Total Facturado	---	---	209,322.10	0.00	209,322.10

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,466.11	
CUOTA SOCIO ...	6,279.66	
LEY BANCARIA 25413	1,611.75	
GESTION EXTERNA	2,093.22	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	26,950.74	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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :120936

Fecha:29/05/2026

Matrícula :015020/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BRIANT DIONISIA**

N° Insc. I.B.:27-06507183 D.G.I.:27-06507183-0

Neto a Pagar

182,371.36

Son \$ ciento ochenta y dos mil trescientos setenta y uno con 36/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120936

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00120936	29/05/2026	209,322.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120936	10,466.11

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	015020	27-06507183-0	BRIANT DIONISIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTILLA 116		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/05/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026

Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006105	01/01/2026	4201010	1		31,599.58	0.00	31,599.58
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006158	01/02/2026	4201010	1		32,357.97	0.00	32,357.97
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001200	01/02/2026	4201010	1	BURGUENO GABRIELA	24,602.26	0.00	24,602.26
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	4201010	1		21,862.91	0.00	21,862.91
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-006173	01/03/2026	4201010	1	COYETTE CAROLINA	29,389.19	0.00	29,389.19
223-OSDIPP	0004-001204	01/02/2026	1901020	2		48,343.44	0.00	48,343.44
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-006143	01/01/2026	4201010	1	MOLINA LAURA	22,439.50	0.00	22,439.50
Total						210,594.85	0.00	210,594.85