



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122632

Matrícula :015020/00

Prestador : **BRIANT DIONISIA**

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

Fecha:30/09/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001246	06/26	51,647.06		51,647.06
073/ASOC.DEL PERS.S	006428	06/26	105,805.41	23,504.84	129,310.25
154/O.S. PERS.INDUS	006448	06/26	13,838.05		13,838.05
255/HOSPITAL ALEMAN	006373	05/26	24,817.08		24,817.08
428/ASOCIACION MUTU	006463	07/26	244,320.35		244,320.35
454/O.S.DEL PERSONA	006372	05/26	25,362.72		25,362.72
A) Total Facturas	---	---	465,790.67	23,504.84	489,295.51
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	465,790.67	23,504.84	489,295.51
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				23,289.53	
CUOTA SOCIO ...				14,678.87	
LEY BANCARIA 25413				5,402.35	
GESTION EXTERNA				4,892.96	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				54,763.71	0.00

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

Neto a Pagar	434,531.80
Son \$	cuatrocientos treinta y cuatro mil quinientos treinta y uno con 80/Cien.

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			00122632	30/09/2026	465,790.67

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00122632	23,289.53

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

30/09/2026
FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2026
Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001246	01/06/2026	1105030	1	CRAPIZ NOEMI	51,647.06	0.00	51,647.06
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	1102150	1		31,088.14	20,646.08	51,734.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	2201010	1		3,216.01	2,858.76	6,074.77
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	4201010	1		35,750.63	0.00	35,750.63
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	4201010	1		35,750.63	0.00	35,750.63
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-006448	01/06/2026	4201010	1	GOMEZ MARIA ROSA	13,838.05	0.00	13,838.05
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-006373	01/05/2026	4201010	1	MOLINA LAURA	24,817.08	0.00	24,817.08
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006463	01/07/2026	1106060	1	MUGA NADIA	244,320.35	0.00	244,320.35
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-006372	01/05/2026	4201010	1		25,362.72	0.00	25,362.72
Total						465,790.67	23,504.84	489,295.51