



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118453

Fecha:30/12/2025

Matrícula :036911/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RAPISARDA SUSANA BEATRIZ**

N° Insc. I.B.:23-13802027 D.G.I.:23-13802027-4

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001132	09/25	16,225.73		16,225.73
085/MEDICUS	001145	10/25	46,314.46		46,314.46
169/PREVENCION SALUD	001149	10/25	69,198.03		69,198.03
181/OSPE (RED OMIP S	005887	09/25	20,366.88		20,366.88
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	152,105.10	0.00	152,105.10
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	152,105.10	0.00	<b>152,105.10</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,605.26	
LEY BANCARIA 25413	3,447.04	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	12,168.41	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	30,720.71	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**

**121,384.39**

Son \$ ciento veintiu mil trescientos ochenta y cuatro con 39/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118453

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			00118453	30/12/2025	152,105.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118453	7,605.26

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	036911	23-13802027-4	RAPISARDA SUSANA BEATRIZ
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BELGRANO 750 1 A		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 036911/00 RAPISARDA SUSANA BEATRIZ

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
085-MEDICUS	0004-001145	01/10/2025	4201010	2		46,314.46	0.00	46,314.46
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	4201010	2		46,132.02	0.00	46,132.02
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	4201010	1		23,066.01	0.00	23,066.01
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005887	01/09/2025	4201010	1		20,366.88	0.00	20,366.88
Total						152,105.10	0.00	152,105.10