



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIA	001200	02/26	24,602.26		24,602.26
094/OSMATA	006200	02/26	171,085.80		171,085.80
097/O.S.P.E.D. Y C.	006139	01/26	10,257.02		10,257.02
124/OSPECON	006146	02/26	17,705.24		17,705.24
163/COBERTURA INT.D	006249	03/26	22,090.72		22,090.72
164/COBERT INT DE M	006251	03/26	220,907.20		220,907.20
164/COBERT INT DE M	006251	04/26	22,775.53		22,775.53
180/SALUD PROFESION	006176	02/26	87,451.64		87,451.64
181/OSPE (RED OMIP	006178	03/26	43,396.50		43,396.50
300/COBERT. INT DE	006252	03/26	15,954.41		15,954.41
428/ASOCIACION MUTU	006196	02/26	111,302.40		111,302.40
431/SCIS	006013	11/25	19,388.27		19,388.27
529/SANCOR SALUD PL	006187	02/26	23,588.52		23,588.52
709/CLINICA DELTA S	006205	03/26	40,000.00		40,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	830,505.51	0.00	830,505.51
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	006139	01/26 D	-205.14		-205.14
124/OSPECON	006146	02/26 D	-352.33		-352.33
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-557.47	0.00	-557.47
<b>Total Facturado</b>	---	---	829,948.04	0.00	<b>829,948.04</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	41,497.40	
LEY BANCARIA 25413	5,606.50	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	66,395.84	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	120,999.74	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120944

Fecha:29/05/2026

Matrícula :036911/00

Hoja N° : 2

Prestador : **RAPISARDA SUSANA BEATRIZ**

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

-----  
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.  
-----

**Neto a Pagar**

**708,948.30**

Son \$ setecientos ocho mil novecientos cuarenta y ocho con 30/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120944

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		00120944	29/05/2026	829,948.04

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120944	41,497.40

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

29/05/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 036911/00 RAPISARDA SUSANA BEATRIZ

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001200	01/02/2026	4201010	1	CAVANA MARIO	24,602.26	0.00	24,602.26
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	4201010	6		171,085.80	0.00	171,085.80
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006139	01/01/2026	4201010	1	GERMAN GUILLERMO	10,257.02	0.00	10,257.02
124-OSPECON	0003-006146	01/02/2026	4201010	1		17,705.24	0.00	17,705.24
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006249	01/03/2026	4201010	1		22,090.72	0.00	22,090.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006251	01/03/2026	4201010	10		220,907.20	0.00	220,907.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006251	01/04/2026	4201010	1		22,775.53	0.00	22,775.53
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	4201010	2		43,725.82	0.00	43,725.82
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	4201010	2		43,725.82	0.00	43,725.82
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006178	01/03/2026	4201010	1		21,698.25	0.00	21,698.25
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006178	01/03/2026	4201010	1		21,698.25	0.00	21,698.25
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006252	01/03/2026	4201010	1		15,954.41	0.00	15,954.41
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/02/2026	4201010	4		111,302.40	0.00	111,302.40
431-SCIS	0003-006013	01/11/2025	4201010	1		19,388.27	0.00	19,388.27
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006187	01/02/2026	4201010	1		23,588.52	0.00	23,588.52
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006205	01/03/2026	4201010	2		40,000.00	0.00	40,000.00
Total						830,505.51	0.00	830,505.51