



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001104	07/25	205,150.01		205,150.01
082/HOSPITAL ITALIAN	001097	06/25	39,643.54		39,643.54
094/OSMATA	005681	06/25	47,355.00		47,355.00
094/OSMATA	005681	07/25	24,269.44		24,269.44
124/OSPECON	005603	06/25	64,890.00		64,890.00
163/COBERTURA INT.DE	005746	07/25	55,577.34		55,577.34
163/COBERTURA INT.DE	005746	08/25	37,681.44		37,681.44
180/SALUD PROFESIONA	005689	06/25	37,636.00		37,636.00
283/OBRA SOCIAL PAST	005617	05/25	20,560.00		20,560.00
283/OBRA SOCIAL PAST	005617	06/25	20,868.40		20,868.40
300/COBERT. INT DE M	005747	07/25	26,759.46		26,759.46
300/COBERT. INT DE M	005747	08/25	18,840.72		18,840.72
709/CLINICA DELTA S.	005699	07/25	26,000.00		26,000.00
A) Total Facturas	---	---	625,231.35	0.00	625,231.35
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
283/OBRA SOCIAL PAST	005617	05/25 D	-741.57		-741.57
124/OSPECON	005603	07/25 D	-3,143.70		* 1 -3,143.70
C) Total Débitos	---	---	-3,885.27	0.00	-3,885.27
Total Facturado	---	---	621,346.08	0.00	621,346.08

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	5,592.11	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	31,067.30	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	31,067.30	
LEY BANCARIA 25413	5,507.55	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	79,734.26	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.-
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117092

Fecha:30/09/2025

Matrícula :045268/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

N° Insc. I.B.:27-05492597 D.G.I.:27-05492597-8

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.

* 1 DIF DE ARANCEL / REFACTURADO

Neto a Pagar

541,611.82

Son \$ quinientos cuarenta y un mil seiscientos once con 82/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100004

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00117092	30/09/2025	621,346.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	5,592.11

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-05492597-8	27-05492597-8	BIANCONI JOSEFINA.
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117092

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			00117092	30/09/2025	621,346.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117092	31,067.30

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	045268	27-05492597-8	BIANCONI JOSEFINA.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154 2		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	3350210	13		205,150.01	0.00	205,150.01
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	3301010	1	MUÑOZ LUIS	19,821.77	0.00	19,821.77
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	3301010	1	YAQUEMET GLADYS	19,821.77	0.00	19,821.77
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	3301010	2		47,355.00	0.00	47,355.00
094-OSMATA	0003-005681	01/07/2025	3301010	1		24,269.44	0.00	24,269.44
124-OSPECON	0003-005603	01/06/2025	3301010	4		64,890.00	0.00	64,890.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	3301010	3		55,577.34	0.00	55,577.34
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/08/2025	3301010	2		37,681.44	0.00	37,681.44
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/06/2025	3301010	2		37,636.00	0.00	37,636.00
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-005617	01/05/2025	3301010	1		20,560.00	0.00	20,560.00
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-005617	01/06/2025	3301010	1		20,868.40	0.00	20,868.40
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/07/2025	3301010	2		26,759.46	0.00	26,759.46
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/08/2025	3301010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005699	01/07/2025	3301010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
Total						625,231.35	0.00	625,231.35