



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118454

Matrícula :045268/00

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

Fecha:30/12/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001132	09/25	194,708.76		194,708.76
038/O.S.UNION PERSON	001124	07/25	53,729.58		53,729.58
038/O.S.UNION PERSON	001124	08/25	18,178.51		18,178.51
038/O.S.UNION PERSON	001147	09/25	72,714.04		72,714.04
038/O.S.UNION PERSON	001147	10/25	36,357.02		36,357.02
079/OSFATLYF	005895	09/25	23,172.20		23,172.20
079/OSFATLYF	005895	10/25	46,344.40		46,344.40
082/HOSPITAL ITALIAN	005845	09/25	20,714.91		20,714.91
094/OSMATA	005857	09/25	49,266.96		49,266.96
094/OSMATA	005857	10/25	78,000.00		78,000.00
124/OSPECON	005809	09/25	88,526.20		88,526.20
124/OSPECON	005828	06/25	1,890.00		1,890.00
163/COBERTURA INT.DE	005947	10/25	58,575.21		58,575.21
164/COBERT INT DE ME	005948	11/25	19,974.15		19,974.15
169/PREVENCIÓN SALUD	001149	10/25	15,692.14		15,692.14
211/OSSEG - OBRA SOC	005878	09/25	22,345.95		22,345.95
283/OBRA SOCIAL PAST	005800	08/25	22,028.68		22,028.68
283/OBRA SOCIAL PAST	005800	09/25	22,447.23		22,447.23
300/COBERT. INT DE M	005949	10/25	14,101.44		14,101.44
709/CLINICA DELTA S.	005902	09/25	15,000.00		15,000.00
A) Total Facturas	---	---	873,767.38	0.00	873,767.38
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
283/OBRA SOCIAL PAST	005800	08/25 D	-822.80		-822.80
124/OSPECON	005809	09/25 D	-1,814.79		-1,814.79
079/OSFATLYF	005895	09/25 D	-1,369.48		-1,369.48
082/HOSPITAL ITALIAN	005845	09/25 D	-406.01		-406.01
C) Total Débitos	---	---	-4,413.08	0.00	-4,413.08
Total Facturado	---	---	869,354.30	0.00	869,354.30

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	6,085.48	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	43,467.71	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	43,467.71	



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

Liquidación N° :118454

Fecha:30/12/2025

Matrícula :045268/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	7,480.68	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	107,001.58	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

762,352.72

Son \$ setecientos sesenta y dos mil trescientos cincuenta y dos con 72/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100516

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		00118454	30/12/2025	869,354.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	6,085.48

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118454

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			00118454	30/12/2025	869,354.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118454	43,467.71

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	3350210	12		194,708.76	0.00	194,708.76
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/07/2025	3301010	3		53,729.58	0.00	53,729.58
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/08/2025	3301010	1		18,178.51	0.00	18,178.51
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001147	01/09/2025	3301010	4		72,714.04	0.00	72,714.04
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001147	01/10/2025	3301010	2		36,357.02	0.00	36,357.02
079-OSFATLYF	0003-005895	01/09/2025	3301010	1		23,172.20	0.00	23,172.20
079-OSFATLYF	0003-005895	01/10/2025	3301010	2		46,344.40	0.00	46,344.40
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	3301010	1	YAQUEMET GLADYS	20,714.91	0.00	20,714.91
094-OSMATA	0003-005857	01/09/2025	3301010	2		49,266.96	0.00	49,266.96
094-OSMATA	0003-005857	01/10/2025	3301010	3		78,000.00	0.00	78,000.00
124-OSPECON	0003-005828	01/06/2025	3301010	4		1,890.00	0.00	1,890.00
124-OSPECON	0003-005809	01/09/2025	3301010	5		88,526.20	0.00	88,526.20
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005947	01/10/2025	3301010	3		58,575.21	0.00	58,575.21
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/11/2025	3301010	1		19,974.15	0.00	19,974.15
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	3301010	1		15,692.14	0.00	15,692.14
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005878	01/09/2025	3301010	1	HERNANDEZ OLGA	22,345.95	0.00	22,345.95
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-005800	01/08/2025	3301010	1		22,028.68	0.00	22,028.68
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-005800	01/09/2025	3301010	1		22,447.23	0.00	22,447.23
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/10/2025	3301010	1		14,101.44	0.00	14,101.44
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005902	01/09/2025	3301010	1		15,000.00	0.00	15,000.00
Total						873,767.38	0.00	873,767.38