



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001144	10/25	180,981.79		180,981.79
079/OSFATLYF	005946	11/25	23,172.20		23,172.20
082/HOSPITAL ITALIA	001152	10/25	42,341.28		42,341.28
094/OSMATA	005961	10/25	78,000.00		78,000.00
124/OSPECON	005856	10/25	141,641.92		141,641.92
163/COBERTURA INT.D	005998	11/25	19,974.15		19,974.15
163/COBERTURA INT.D	005998	12/25	20,453.53		20,453.53
164/COBERT INT DE M	005996	11/25	19,974.15		19,974.15
283/OBRA SOCIAL PAS	005933	11/25	22,896.17		22,896.17
300/COBERT. INT DE	005997	11/25	39,948.30		39,948.30
A) Total Facturas	---	---	589,383.49	0.00	589,383.49
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005856	10/25 D	-2,818.67		-2,818.67
300/COBERT. INT DE	005997	01/26 D	-11,096.76		* 1 -11,096.76
283/OBRA SOCIAL PAS	005933	11/25 D	-457.92		-457.92
079/OSFATLYF	005946	11/25 D	-463.44		-463.44
C) Total Débitos	---	---	-14,836.79	0.00	-14,836.79
Total Facturado	---	---	574,546.70	0.00	574,546.70

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,021.83	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	28,727.34	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	28,727.34	
LEY BANCARIA 25413	5,455.75	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	73,432.26	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.-

Continua en la próxima hoja

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100705

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		00118883	30/01/2026	574,546.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,021.83

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118883

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			00118883	30/01/2026	574,546.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118883	28,727.34

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001144	01/10/2025	3350210	11		180,981.79	0.00	180,981.79
079-OSFATLYF	0003-005946	01/11/2025	3301010	1		23,172.20	0.00	23,172.20
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	3301010	1	MUÑOZ LUIS	21,170.64	0.00	21,170.64
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	3301010	1	YAQUEMET GLADYS	21,170.64	0.00	21,170.64
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	3301010	3		78,000.00	0.00	78,000.00
124-OSPECON	0003-005856	01/10/2025	3301010	8		141,641.92	0.00	141,641.92
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	3301010	1		19,974.15	0.00	19,974.15
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	3301010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	3301010	1		19,974.15	0.00	19,974.15
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-005933	01/11/2025	3301010	1		22,896.17	0.00	22,896.17
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	3301010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
Total						589,383.49	0.00	589,383.49