



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001197	02/26	194,367.14		194,367.14
038/O.S.UNION PERSO	001136	09/25	36,357.02		36,357.02
038/O.S.UNION PERSO	001161	11/25	54,535.53		54,535.53
038/O.S.UNION PERSO	001176	12/25	72,714.04		72,714.04
038/O.S.UNION PERSO	001185	12/25	36,357.02		36,357.02
079/OSFATLYF	006134	01/26	26,277.27		26,277.27
079/OSFATLYF	006134	02/26	52,554.54		52,554.54
082/HOSPITAL ITALIA	001189	01/26	22,731.45		22,731.45
082/HOSPITAL ITALIA	001189	02/26	22,731.45		22,731.45
094/OSMATA	006119	01/26	54,312.96		54,312.96
094/OSMATA	006119	02/26	28,514.30		28,514.30
124/OSPECON	006054	01/26	88,526.20		88,526.20
163/COBERTURA INT.D	006166	03/26	64,529.85		64,529.85
164/COBERT INT DE M	006167	03/26	43,019.90		43,019.90
169/PREVENCION SALU	001186	01/26	24,209.39		24,209.39
169/PREVENCION SALU	001195	01/26	16,845.53		16,845.53
300/COBERT. INT DE	006165	03/26	15,534.96		15,534.96
709/CLINICA DELTA S	006151	02/26	31,395.00		31,395.00
A) Total Facturas	---	---	885,513.55	0.00	885,513.55
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S	006151	03/26 D	-15,697.50		* 1 -15,697.50
124/OSPECON	006054	01/26 D	-1,761.67		-1,761.67
C) Total Débitos	---	---	-17,459.17	0.00	-17,459.17
Total Facturado	---	---	868,054.38	0.00	868,054.38
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				43,402.72	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				43,402.72	
LEY BANCARIA 25413				9,927.98	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				103,233.42	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120313

Fecha:30/04/2026

Matrícula :045268/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

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
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.

* 1 AFILIADO FUERA DE CAPITA - SE REFACTURA

Neto a Pagar

764,820.96

Son \$ setecientos sesenta y cuatro mil ochocientos veinte con 96/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120313

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			00120313	30/04/2026	868,054.38

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120313	43,402.72

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

30/04/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/02/2026	3350210	11		194,367.14	0.00	194,367.14
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001136	01/09/2025	3301010	2		36,357.02	0.00	36,357.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001161	01/11/2025	3301010	3		54,535.53	0.00	54,535.53
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001176	01/12/2025	3301010	4		72,714.04	0.00	72,714.04
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001185	01/12/2025	3301010	2		36,357.02	0.00	36,357.02
079-OSFATLYF	0003-006134	01/01/2026	3301010	1		26,277.27	0.00	26,277.27
079-OSFATLYF	0003-006134	01/02/2026	3301010	2		52,554.54	0.00	52,554.54
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001189	01/01/2026	3301010	1	JAQUEMET GLADYS	22,731.45	0.00	22,731.45
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001189	01/02/2026	3301010	1	MUÑOZ LUIS	22,731.45	0.00	22,731.45
094-OSMATA	0003-006119	01/01/2026	3301010	2		54,312.96	0.00	54,312.96
094-OSMATA	0003-006119	01/02/2026	3301010	1		28,514.30	0.00	28,514.30
124-OSPECON	0003-006054	01/01/2026	3301010	5		88,526.20	0.00	88,526.20
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006166	01/03/2026	3301010	3		64,529.85	0.00	64,529.85
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006167	01/03/2026	3301010	2		43,019.90	0.00	43,019.90
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001186	01/01/2026	4201010	1		24,209.39	0.00	24,209.39
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001195	01/01/2026	3301010	1		16,845.53	0.00	16,845.53
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006165	01/03/2026	3301010	1		15,534.96	0.00	15,534.96
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006151	01/02/2026	3301010	2		31,395.00	0.00	31,395.00
Total						885,513.55	0.00	885,513.55