



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

Liquidación N° :120945

Matrícula :045268/00

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

Fecha:29/05/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIA	001200	02/26	46,781.34		46,781.34
094/OSMATA	006200	02/26	28,514.30		28,514.30
124/OSPECON	006146	02/26	53,115.72		53,115.72
163/COBERTURA INT.D	006249	03/26	22,090.72		22,090.72
180/SALUD PROFESION	006176	02/26	19,862.91		19,862.91
211/OSSEG - OBRA SO	006173	02/26	24,496.23		24,496.23
709/CLINICA DELTA S	006205	03/26	15,697.50		15,697.50
A) Total Facturas	---	---	210,558.72	0.00	210,558.72
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S	006205	04/26	D -15,697.50		* 1 -15,697.50
124/OSPECON	006146	02/26	D -1,057.00		-1,057.00
C) Total Débitos	---	---	-16,754.50	0.00	-16,754.50
Total Facturado	---	---	193,804.22	0.00	193,804.22
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				9,690.21	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				9,690.21	
LEY BANCARIA 25413				1,948.88	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				27,829.30	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.-

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.

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELL 112 - TEL/FAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120945

Matrícula :045268/00

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

Fecha:29/05/2026

Hoja N° : 2

* 1 AFILIADO FUERA DE CAPITA - SE REFACTURA

Neto a Pagar	165,974.92
Son \$ ciento sesenta y cinco mil novecientos setenta y cuatro con 92/Cien.	

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			00120945	29/05/2026	193,804.22
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00120945		9,690.21		
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 29/05/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026
Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001200	01/02/2026	3301010	1	YAQUEMET GLADYS	23,390.67	0.00	23,390.67
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001200	01/02/2026	3301010	1	MUÑOZ LUIS	23,390.67	0.00	23,390.67
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	3301010	1		28,514.30	0.00	28,514.30
124-OSPECON	0003-006146	01/02/2026	3301010	3		53,115.72	0.00	53,115.72
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006249	01/03/2026	3301010	1		22,090.72	0.00	22,090.72
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	3301010	1		19,862.91	0.00	19,862.91
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-006173	01/02/2026	3301010	1	HERNANDEZ OLGA	24,496.23	0.00	24,496.23
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006205	01/03/2026	3301010	1		15,697.50	0.00	15,697.50
Total						210,558.72	0.00	210,558.72