



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

Liquidación N° :121607

Matrícula :045268/00

Prestador : **BIANCONI JOSEFINA.**

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

Fecha:06/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001218	03/26	277,378.50		277,378.50
024/MEDIFE ASOCIACI	001218	04/26	18,491.90		18,491.90
069/O.S.GUINCHEROS	006199	02/26	28,364.16		28,364.16
A) Total Facturas	---	---	324,234.56	0.00	324,234.56
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	324,234.56	0.00	324,234.56
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				16,211.73	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				16,211.73	
LEY BANCARIA 25413				1,738.87	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				36,162.33	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.

Neto a Pagar	288,072.23
Son \$ doscientos ochenta y ocho mil setenta y dos con 23/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			00121607	06/07/2026	324,234.56
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00121607		16,211.73		
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 06/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/07/2026
Prestador : 045268/00 BIANCONI JOSEFINA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/03/2026	3350210	15		277,378.50	0.00	277,378.50
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/04/2026	3350210	1		18,491.90	0.00	18,491.90
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-006199	01/02/2026	3301010	1		28,364.16	0.00	28,364.16
Total						324,234.56	0.00	324,234.56