



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25	102,905.88	47,517.27	150,423.15
082/HOSPITAL ITALIA	001152	10/25	28,518.04	4,206.20	32,724.24
094/OSMATA	005961	09/25	24,633.48		24,633.48
094/OSMATA	005961	11/25	5,464.52	16,393.55	21,858.07
144/GALENO ARGENTIN	001158	11/25	52,116.79	91,834.02	143,950.81
163/COBERTURA INT.D	005998	12/25	20,453.53		20,453.53
164/COBERT INT DE M	005996	12/25	22,819.51	7,097.96	29,917.47
223/OSDIPP	001155	11/25	39,532.20	118,596.61	158,128.81
224/GALENO ARGENTIN	001157	11/25	10,203.77	30,611.34	40,815.11
300/COBERT. INT DE	005997	11/25	14,425.77		14,425.77
428/ASOCIACION MUTU	005953	11/25	157,557.16	149,878.41	307,435.57
529/SANCOR SALUD PL	005952	11/25	31,377.83	15,053.35	46,431.18
A) Total Facturas	---	---	510,008.48	481,188.71	991,197.19
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25 D	-2,058.12 D	-950.35	-3,008.47
C) Total Débitos	---	---	-2,058.12	-950.35	-3,008.47
Total Facturado	---	---	507,950.36	480,238.36	988,188.72
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				25,397.52	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				49,409.44	
LEY BANCARIA 25413				7,041.28	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				88,348.24	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
contaduria@asocprof.com.ar
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118889

Fecha:30/01/2026

Matrícula :049218/00

Hoja N° : 2

Prestador : **QUAGLIANO GABRIEL**

N° Insc. I.B.:20-12447453 D.G.I.:20-12447453-2

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

899,840.48

Son \$ ochocientos noventa y nueve mil ochocientos cuarenta con 48/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118889

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00118889	30/01/2026	507,950.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118889	25,397.52

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	049218	20-12447453-2	QUAGLIANO GABRIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 797 797 5		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 : 049218/00 QUAGLIANO GABRIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1701010	1		5,279.69	15,839.09	21,118.78
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1701010	1		5,279.69	15,839.09	21,118.78
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1701010	1		5,279.69	15,839.09	21,118.78
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	1701010	1	RIMOLI SABRINA	6,250.80	4,206.20	10,457.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001152	01/10/2025	4201010	1	RIMOLI SABRINA	22,267.24	0.00	22,267.24
094-OSMATA	0003-005961	01/09/2025	4201010	1		24,633.48	0.00	24,633.48
094-OSMATA	0003-005961	01/11/2025	1701210	1		5,464.52	16,393.55	21,858.07
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001158	01/11/2025	1750690	1	LAMELZA AGOSTINA	10,203.77	30,611.34	40,815.11
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001158	01/11/2025	1750690	1	TEDESCO MARISA	10,203.77	30,611.34	40,815.11
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001158	01/11/2025	1750690	1	GAUTO RODRIGO	10,203.77	30,611.34	40,815.11
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001158	01/11/2025	4250250	1	MIRANDA MARTIN	21,505.48	0.00	21,505.48
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	4201010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	1701010	1		2,365.98	7,097.96	9,463.94
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	4201010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
223-OSDIPP	0004-001155	01/11/2025	1701220	1	VELAZQUEZ CARMEN	8,997.49	26,992.47	35,989.96
223-OSDIPP	0004-001155	01/11/2025	1701220	1	LAFRANCONI ESTEFANO	8,997.49	26,992.47	35,989.96
223-OSDIPP	0004-001155	01/11/2025	1750670	1	VELAZQUEZ CARMEN	21,537.22	64,611.67	86,148.89
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001157	01/11/2025	1750690	1		10,203.77	30,611.34	40,815.11
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	4201010	1		14,425.77	0.00	14,425.77
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	1701010	2		13,968.90	5,038.00	19,006.90
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	1701200	1		15,685.18	47,055.53	62,740.71
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	1701220	6		32,594.88	97,784.88	130,379.76
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	4201010	4		95,308.20	0.00	95,308.20
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	1701010	1		5,587.50	2,015.40	7,602.90
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	1701220	1		4,345.99	13,037.95	17,383.94
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	4201010	1		21,444.34	0.00	21,444.34
Total						510,008.48	481,188.71	991,197.19