



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

Liquidación N° :122648

Matrícula :049218/00

Prestador : **QUAGLIANO GABRIEL**

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

Fecha:30/09/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006428	06/26	47,683.80	143,051.44	190,735.24
144/GALENO ARGENTIN	001236	06/26	22,945.73	68,837.19	91,782.92
300/COBERT. INT DE	006485	07/26	17,524.18		17,524.18
428/ASOCIACION MUTU	006463	07/26	67,733.08	111,239.34	178,972.42
A) Total Facturas	---	---	155,886.79	323,127.97	479,014.76
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	155,886.79	323,127.97	479,014.76
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				7,794.34	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				23,950.74	
LEY BANCARIA 25413				6,454.89	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				44,699.97	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	434,314.79
Son \$ cuatrocientos treinta y cuatro mil trescientos catorce con 79/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			00122648	30/09/2026	155,886.79

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00122648	7,794.34

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

30/09/2026
FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2026
Prestador : 049218/00 QUAGLIANO GABRIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	1701200	1		23,841.90	71,525.72	95,367.62
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	1701200	1		23,841.90	71,525.72	95,367.62
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001236	01/06/2026	1750690	1	MEDINA CESAR	22,945.73	68,837.19	91,782.92
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006485	01/07/2026	4201010	1		17,524.18	0.00	17,524.18
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006463	01/07/2026	1701200	2		37,079.78	111,239.34	148,319.12
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006463	01/07/2026	4201010	1		30,653.30	0.00	30,653.30
Total						155,886.79	323,127.97	479,014.76