



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001197	02/26	143,894.12	16,380.38	160,274.50
079/OSFATLYF	006134	02/26	26,277.27		26,277.27
085/MEDICUS	006118	02/26	27,091.44		27,091.44
110/LUIS PASTEUR	001196	02/26	29,935.02		29,935.02
144/GALENO ARGENTIN	001193	02/26	216,299.16		216,299.16
196/OMINT S.A.	001188	02/26	27,951.00		27,951.00
A) Total Facturas	---	---	471,448.01	16,380.38	487,828.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	006118	03/26 D	-3,196.80		* 1 -3,196.80
144/GALENO ARGENTIN	001193	03/26 D	-8,776.76		* 1 -8,776.76
C) Total Débitos	---	---	-11,973.56	0.00	-11,973.56
Total Facturado	---	---	459,474.45	16,380.38	475,854.83

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	22,973.72	
CUOTA SOCIO ...	14,275.64	
LEY BANCARIA 25413	4,133.82	
GESTION EXTERNA	4,758.55	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	40,407.30	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	93,049.03	0.00

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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :120319

Fecha:30/04/2026

Matrícula :049295/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PIRILLO SUSANA**

N° Insc. I.B.:27-13677404 D.G.I.:27-13677404-8

* 1 DIFERENCIA DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar

382,805.80

Son \$ trescientos ochenta y dos mil ochocientos cinco con 80/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120319

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		00120319	30/04/2026	459,474.45

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120319	22,973.72

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	049295	27-13677404-8	PIRILLO SUSANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 167		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 : 049295/00 PIRILLO SUSANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/02/2026	1102150	1		24,583.15	14,636.18	39,219.33
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/02/2026	2201010	1		2,284.02	1,744.20	4,028.22
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/02/2026	4250190	5		117,026.95	0.00	117,026.95
079-OSFATLYF	0003-006134	01/02/2026	4201010	1		26,277.27	0.00	26,277.27
085-MEDICUS	0003-006118	01/02/2026	4201011	1		27,091.44	0.00	27,091.44
110-LUIS PASTEUR	0004-001196	01/02/2026	4252080	1		29,935.02	0.00	29,935.02
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	1	CORREA FELISA	24,033.24	0.00	24,033.24
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	1	CRUGNALE VALENTINA	24,033.24	0.00	24,033.24
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	1	FERNANDEZ LIDIA	24,033.24	0.00	24,033.24
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	2	LOSADA JULIANA	48,066.48	0.00	48,066.48
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	1	MAGALLANES MIA	24,033.24	0.00	24,033.24
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	1	MONTERO FLAVIA	24,033.24	0.00	24,033.24
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	1	RENFIJES SILVANA	24,033.24	0.00	24,033.24
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250120	1	WASYCKOWATEIN MIRTA	24,033.24	0.00	24,033.24
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201011	1	PIFFARETTI ARACELI	27,951.00	0.00	27,951.00
Total						471,448.01	16,380.38	487,828.39