



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

Liquidación N° :117986

Fecha:28/11/2025

Matrícula :051584/02

Hoja N° : 1

Prestador : **FEDATO ALCIDES**

N° Insc. I.B.:20-93560032 D.G.I.:20-93560032-5

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428/ASOCIACION MUTUA	005822	08/25	9,849.65	29,548.97	39,398.62
529/SANCOR SALUD PLA	005823	08/25	7,879.73	23,639.17	31,518.90
A) Total Facturas	---	---	17,729.38	53,188.14	70,917.52
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	17,729.38	53,188.14	70,917.52
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				886.47	
CUOTA SOCIO ...				2,127.53	
LEY BANCARIA 25413				395.42	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				5,409.42	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
contaduria@asocprof.com.ar

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

65,508.10

Son \$ sesenta y cinco mil quinientos ocho con 10/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117986

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		00117986	28/11/2025	17,729.38

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117986	886.47

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	051584	20-93560032-5	FEDATO ALCIDES
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 051584/02 FEDATO ALCIDES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	1801770	1	TORRES MARINA	9,849.65	29,548.97	39,398.62
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005823	01/08/2025	1801770	1		7,879.73	23,639.17	31,518.90
Total						17,729.38	53,188.14	70,917.52