



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119890

Fecha:31/03/2026

Matrícula :051584/00

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
071/O.S.D.E PERGAMI	001198	02/26	1,015,231.03		1,015,231.03
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	09/25	71,360.29		71,360.29
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	10/25	500,807.94		500,807.94
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	11/25	88,808.13		88,808.13
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	12/25	30,858.96		30,858.96
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	01/26	31,599.58		31,599.58
082/HOSPITAL ITALIA	006042	01/26	46,515.38		46,515.38
094/OSMATA	006068	01/26	271,564.80		271,564.80
097/O.S.P.E.D. Y C.	006001	11/25	9,548.08		9,548.08
124/OSPECON	006009	11/25	106,231.44		106,231.44
134/SOCIEDAD ITALIA	006130	01/26	62,010.00		62,010.00
140/CONFERENCIA EPI	006071	01/26	33,191.55		33,191.55
149/FUND.SERV.SOC.T	005201	11/24	46,000.00		46,000.00
149/FUND.SERV.SOC.T	005983	12/25	29,602.71		29,602.71
163/COBERTURA INT.D	006111	01/26	62,894.58		62,894.58
163/COBERTURA INT.D	006111	02/26	21,509.95		21,509.95
164/COBERT INT DE M	006112	01/26	146,754.02		146,754.02
164/COBERT INT DE M	006112	02/26	21,509.95		21,509.95
165/OSPATCA	006083	12/25	25,455.48		25,455.48
165/OSPATCA	006083	01/26	52,333.74		52,333.74
178/AUSTRAL SALUD	006100	02/26	24,633.05		24,633.05
180/SALUD PROFESION	006061	12/25	126,183.48		126,183.48
180/SALUD PROFESION	006061	01/26	37,262.70		37,262.70
223/OSDIPP	001181	01/26	31,724.19		31,724.19
300/COBERT. INT DE	006113	01/26	30,282.58		30,282.58
300/COBERT. INT DE	006113	02/26	31,069.92		31,069.92
428/ASOCIACION MUTU	006087	11/25	52,588.50		52,588.50
428/ASOCIACION MUTU	006087	12/25	661,902.50		661,902.50
529/SANCOR SALUD PL	006086	12/25	123,538.48		123,538.48
529/SANCOR SALUD PL	006086	01/26	44,490.22		44,490.22
A) Total Facturas	---	---	3,837,463.23	0.00	3,837,463.23
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	09/25	D -13,219.53		-13,219.53
124/OSPECON	006009	11/25	D -2,114.01		-2,114.01
165/OSPATCA	006083	02/26	D -10,000.00	* 1	-10,000.00
223/OSDIPP	001181	02/26	D -31,724.19	* 2	-31,724.19



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

Liquidación N° :119890

Fecha:31/03/2026

Matrícula :051584/00

Hoja N° : 2

Prestador : **FEDATO ALCIDES**

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

Débitos de Obras Sociales

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	006001	11/25 D	-154.68		-154.68
082/HOSPITAL ITALIA	006042	01/26 D	-911.70		-911.70
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	12/25 D	-1,249.17		-1,249.17
C) Total Débitos	---	---	-59,373.28	0.00	-59,373.28
Total Facturado	---	---	3,778,089.95	0.00	3,778,089.95

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	188,904.50	
CUOTA SOCIO ...	113,342.70	
LEY BANCARIA 25413	26,002.97	
GESTION EXTERNA	37,780.90	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	372,531.07	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.

- * 1 COSEGURO VARIOS
- * 2 FALTA DIAGNÓSTICO

Neto a Pagar

3,405,558.88

Son \$ tres millones cuatrocientos cinco mil quinientos cincuenta y ocho con 88/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119890

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		00119890	31/03/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119890	188,904.50

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

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 051584/00 FEDATO ALCIDES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/11/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/11/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/11/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006060	01/12/2025	4201010	1		30,858.96	0.00	30,858.96
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006060	01/01/2026	4201010	1		31,599.58	0.00	31,599.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006042	01/01/2026	4201010	1	GAVIRIA JARAMILLO	23,257.69	0.00	23,257.69
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006042	01/01/2026	4201010	1	ZUPEL JUAN	23,257.69	0.00	23,257.69
094-OSMATA	0003-006068	01/01/2026	4201010	10		271,564.80	0.00	271,564.80
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006001	01/11/2025	4201010	1	PIZARRO ELIANA	9,548.08	0.00	9,548.08
124-OSPECON	0003-006009	01/11/2025	4201010	6		106,231.44	0.00	106,231.44
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006130	01/01/2026	4201010	5		62,010.00	0.00	62,010.00
140-CONFERENCIA EPISCOPAL	0003-006071	01/01/2026	4201010	1		33,191.55	0.00	33,191.55
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005201	01/11/2024	4201010	1	00098680124 14/11/2024	23,000.00	0.00	23,000.00
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005201	01/11/2024	4201010	1	00081840022 14/11/2024	23,000.00	0.00	23,000.00
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005983	01/12/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006111	01/01/2026	4201010	3		62,894.58	0.00	62,894.58
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006111	01/02/2026	4201010	1		21,509.95	0.00	21,509.95
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/01/2026	4201010	7		146,754.02	0.00	146,754.02
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/02/2026	4201010	1		21,509.95	0.00	21,509.95
165-OSPATCA	0003-006083	01/12/2025	4201010	1		25,455.48	0.00	25,455.48
165-OSPATCA	0003-006083	01/01/2026	4201010	2		52,333.74	0.00	52,333.74
178-AUSTRAL SALUD	0003-006100	01/02/2026	4201010	1	SOSA JOSE	24,633.05	0.00	24,633.05
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006061	01/12/2025	4201010	6		126,183.48	0.00	126,183.48
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006061	01/01/2026	4201010	2		37,262.70	0.00	37,262.70
223-OSDIPP	0004-001181	01/01/2026	4201010	1		31,724.19	0.00	31,724.19
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006113	01/01/2026	4201010	2		30,282.58	0.00	30,282.58
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006113	01/02/2026	4201010	2		31,069.92	0.00	31,069.92
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/11/2025	0802080	1	CABRERA ANA PAULA	52,588.50	0.00	52,588.50
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/12/2025	4201010	3		74,150.40	0.00	74,150.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/12/2025	0807090	1	CHAVEZ YAMILA	197,752.10	0.00	197,752.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/12/2025	9999999	1	CABRERA ANA PAULA-DREANAJE P/P	390,000.00	0.00	390,000.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/12/2025	0806020	1	RODRIGUEZ JUAN JOSE	56,803.15	0.00	56,803.15
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/12/2025	4201010	3		66,735.33	0.00	66,735.33
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/01/2026	4201010	2		44,490.22	0.00	44,490.22
Total						3,837,463.23	0.00	3,837,463.23