



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	11/25	74,395.44		74,395.44
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	12/25	18,952.24		18,952.24
024/MEDIFE ASOCIACI	001184	12/25	18,952.24		18,952.24
034/O.SOC.PAT.CABOT	006043	12/25	43,054.00		43,054.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	10/25	296,027.10		296,027.10
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	11/25	29,602.71		29,602.71
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	12/25	154,294.80		154,294.80
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	01/26	63,199.16		63,199.16
094/OSMATA	006068	01/26	135,782.40		135,782.40
097/O.S.P.E.D. Y C.	006001	11/25	46,192.32		46,192.32
110/LUIS PASTEUR	006056	12/25	80,509.83		80,509.83
124/OSPECON	006009	10/25	53,115.72		53,115.72
124/OSPECON	006009	11/25	212,462.88		212,462.88
144/GALENO ARGENTIN	001169	11/25	43,742.14		43,742.14
163/COBERTURA INT.D	006111	01/26	83,859.44		83,859.44
163/COBERTURA INT.D	006111	02/26	21,509.95		21,509.95
164/COBERT INT DE M	006112	01/26	83,859.44		83,859.44
164/COBERT INT DE M	006112	02/26	21,509.95		21,509.95
180/SALUD PROFESION	006061	12/25	42,061.16		42,061.16
181/OSPE (RED OMIP	006085	01/26	21,698.25		21,698.25
196/OMINT S.A.	001178	01/26	23,186.00		23,186.00
211/OSSEG - OBRA SO	001175	11/25	23,157.45		23,157.45
223/OSDIPP	001181	11/25	31,010.93		31,010.93
223/OSDIPP	001181	01/26	95,172.57		95,172.57
300/COBERT. INT DE	006113	01/26	60,565.16		60,565.16
529/SANCOR SALUD PL	006086	12/25	22,245.11		22,245.11
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,800,118.39	0.00	1,800,118.39
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	10/25	D -6,512.60		-6,512.60
110/LUIS PASTEUR	006056	12/25	D -1,577.99		-1,577.99
124/OSPECON	006009	10/25	D -5,285.01		-5,285.01
097/O.S.P.E.D. Y C.	006001	11/25	D -748.32		-748.32
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	12/25	D -4,349.88		-4,349.88
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-18,473.80	0.00	-18,473.80
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,781,644.59	0.00	1,781,644.59

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

DEBITO

CREDITO



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119893

Fecha:31/03/2026

Matrícula :052102/00

Hoja N° : 2

Prestador : **HITTERS ADRIANA.**

N° Insc. I.B.:27-06058718 D.G.I.:27-06058718-9

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	89,082.23	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	89,082.23	
LEY BANCARIA 25413	10,228.61	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	414,712.07	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>609,605.14</b>	<b>0.00</b>

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.  
-----

**Neto a Pagar**

**1,172,039.45**

Son \$ un millon ciento setenta y dos mil treinta y nueve con 45/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119893

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		00119893	31/03/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119893	89,082.23

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052102	27-06058718-9	HITTERS ADRIANA.
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	AV. MITRE 1030		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio  
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
27-06058718-9 HITTERS ADRIANA. AV. MITRE Nro 1030 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 119893

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,781,644.59 IMP RETENIDO: 414,712.07

31/03/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

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

Prestador : 052102/00 HITTERS ADRIANA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001172	01/11/2025	4250160	4		74,395.44	0.00	74,395.44
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001172	01/12/2025	4250160	1		18,952.24	0.00	18,952.24
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	4250160	1		18,952.24	0.00	18,952.24
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-006043	01/12/2025	4201010	1	BOGLIACINO SUSANA-664479	21,527.00	0.00	21,527.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-006043	01/12/2025	4201010	1	GOMEZ PATRICIA-668296	21,527.00	0.00	21,527.00
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	01/10/2025	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	0003-006060	01/12/2025	4201010	1		30,858.96	0.00	30,858.96
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	01/12/2025	4201010	1		30,858.96	0.00	30,858.96
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	01/12/2025	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
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006060	01/01/2026	4201010	1		31,599.58	0.00	31,599.58
094-OSMATA	0003-006068	01/01/2026	4201010	5		135,782.40	0.00	135,782.40
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006001	01/11/2025	4201010	1	LAVIN ANDREA	9,548.08	0.00	9,548.08
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006001	01/11/2025	4201010	1	LAVIN ANDREA	9,548.08	0.00	9,548.08
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006001	01/11/2025	4201010	1	GERVASONI ANGELA	9,548.08	0.00	9,548.08
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006001	01/11/2025	4201010	1	GARCIA CRISTINA	17,548.08	0.00	17,548.08
110-LUIS PASTEUR	0003-006056	01/12/2025	4201010	3		80,509.83	0.00	80,509.83
124-OSPECON	0003-006009	01/10/2025	4201010	3		53,115.72	0.00	53,115.72
124-OSPECON	0003-006009	01/11/2025	4201010	12		212,462.88	0.00	212,462.88
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001169	01/11/2025	4250250	1	AGUIRRE RAMON	21,871.07	0.00	21,871.07
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001169	01/11/2025	4250250	1	AGUIRRE RAMON	21,871.07	0.00	21,871.07
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006111	01/01/2026	4201010	4		83,859.44	0.00	83,859.44
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	4		83,859.44	0.00	83,859.44
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/02/2026	4201010	1		21,509.95	0.00	21,509.95
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006061	01/12/2025	4201010	2		42,061.16	0.00	42,061.16
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006085	01/01/2026	4201010	1		21,698.25	0.00	21,698.25
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	GODOY DANYA	23,186.00	0.00	23,186.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001175	01/11/2025	4201010	1	GAZZIA CLAUDIA	23,157.45	0.00	23,157.45
223-OSDIPP	0004-001181	01/11/2025	4201010	1		31,010.93	0.00	31,010.93
223-OSDIPP	0004-001181	01/01/2026	4201010	3		95,172.57	0.00	95,172.57
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006113	01/01/2026	4201010	4		60,565.16	0.00	60,565.16

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

Prestador : 052102/00 HITTERS ADRIANA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/12/2025	4201010	1		22,245.11	0.00	22,245.11
Total						1,800,118.39	0.00	1,800,118.39