



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122230
Matrícula :053198/00
Prestador : **ROLAND SILVIA**
N° Insc. I.B.:27-14022019 D.G.I.:27-14022019-7

Fecha:31/08/2026
Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001225	05/26	48,911.00		48,911.00
073/ASOC.DEL PERS.S	006348	05/26	35,084.03		35,084.03
073/ASOC.DEL PERS.S	006348	06/26	35,750.63		35,750.63
124/OSPECON	006310	05/26	19,121.66		19,121.66
428/ASOCIACION MUTU	006359	06/26	90,333.90		90,333.90
529/SANCOR SALUD PL	006358	06/26	25,377.47		25,377.47
A) Total Facturas	---	---	254,578.69	0.00	254,578.69
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	254,578.69	0.00	254,578.69
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				12,728.93	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				12,728.93	
LEY BANCARIA 25413				3,134.86	
GESTION EXTERNA				2,545.79	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				37,638.51	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	216,940.18
Son \$ doscientos dieciseis mil novecientos cuarenta con 18/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			00122230	31/08/2026	254,578.69

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00122230	12,728.93

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053198	27-14022019-7	ROLAND SILVIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/08/2026
FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 053198/00 ROLAND SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001225	01/05/2026	4250160	2		48,911.00	0.00	48,911.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006348	01/05/2026	4201010	1		35,084.03	0.00	35,084.03
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006348	01/06/2026	4201010	1		35,750.63	0.00	35,750.63
124-OSPECON	0003-006310	01/05/2026	4201010	1		19,121.66	0.00	19,121.66
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	4201010	3		90,333.90	0.00	90,333.90
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006358	01/06/2026	4201010	1		25,377.47	0.00	25,377.47
Total						254,578.69	0.00	254,578.69