



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

Liquidación N° :117116 Fecha:30/09/2025
Matrícula :053285/00 Hoja N° : 1
Prestador : **CARBALLADA SILVIA**
N° Insc. I.B.:27-12725738 D.G.I.:27-12725738-3

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	001097	06/25	208,485.00		208,485.00
A) Total Facturas	---	---	208,485.00	0.00	208,485.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	208,485.00	0.00	208,485.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,424.25	
LEY BANCARIA 25413	5,187.10	
RET.GASTOS ADM.	12,509.10	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	34,620.45	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 173,864.55

Son \$ ciento setenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro con 55/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117116

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00117116	30/09/2025	208,485.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117116	10,424.25

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053285	27-12725738-3	CARBALLADA SILVIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ITUZAINGO 1330		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 053285/00 CARBALLADA SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	AMADEI EMMA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	CRAJEVICH ALBERTO	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	CRAJEVICH ALBERTO	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	BLOIS SILVIA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	GOMEZ IRMA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	MOREYRA VICTOR	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	NASIF ELENA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	NASIF ELENA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	GOMEZ IRMA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	AMADEI EMMA	20,848.50	0.00	20,848.50
Total						208,485.00	0.00	208,485.00