



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

Liquidación N° :117552

Fecha:31/10/2025

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	001114	08/25	190,150.83		190,150.83
A) Total Facturas	---	---	190,150.83	0.00	190,150.83
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	190,150.83	0.00	190,150.83

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,507.54	
LEY BANCARIA 25413	4,744.18	
RET.GASTOS ADM.	11,409.05	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	32,160.77	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

157,990.06

Son \$ ciento cincuenta y siete mil novecientos noventa con 6/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117552

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		00117552	31/10/2025	190,150.83

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117552	9,507.54

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 053285/00 CARBALLADA SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	CHAMBOULEYRON OSVALDO	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	SAFONTAS HEBE	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	SANTOS MARIA	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	MOREYRA VICTOR	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	GOMEZ IRMA	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	ALVAREZ ANGELA	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	NASIF ELENA	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	AMADER EMMA	21,127.87	0.00	21,127.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	4201010	1	CHAMBOULEYRON OSVALDO	21,127.87	0.00	21,127.87
Total						190,150.83	0.00	190,150.83