



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

Liquidación N° :117997

Fecha:28/11/2025

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	001128	09/25	171,727.36		171,727.36
A) Total Facturas	---	---	171,727.36	0.00	171,727.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	171,727.36	0.00	171,727.36

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,586.37	
LEY BANCARIA 25413	4,267.80	
RET.GASTOS ADM.	10,303.64	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	29,657.81	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

142,069.55

Son \$ ciento cuarenta y dos mil sesenta y nueve con 55/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117997

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00117997	28/11/2025	171,727.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117997	8,586.37

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

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 053285/00 CARBALLADA SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	CRAJENCH ALBERTO	21,465.92	0.00	21,465.92
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	CHAMBANLEYRON OSVALDO	21,465.92	0.00	21,465.92
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	AMADEI EMMA	21,465.92	0.00	21,465.92
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	MOREYRA VICTOR	21,465.92	0.00	21,465.92
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	GOMEZ IRMA	21,465.92	0.00	21,465.92
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	ALVAREZ ANGELA	21,465.92	0.00	21,465.92
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	ALVAREZ ANGELA	21,465.92	0.00	21,465.92
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001128	01/09/2025	4201010	1	BLOIS SILVIA	21,465.92	0.00	21,465.92
Total						171,727.36	0.00	171,727.36