



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	005573	05/25	20,500.00		20,500.00
144/GALENO ARGENTINA	001090	06/25	39,651.48		39,651.48
178/AUSTRAL SALUD	005640	07/25	65,761.14		65,761.14
211/OSSEG - OBRA SOC	005626	06/25	21,690.36		21,690.36
223/OSDIPP	001091	05/25	28,476.89		28,476.89
224/GALENO ARGENTINA	001089	06/25	19,825.74		19,825.74
300/COBERT. INT DE M	005658	07/25	29,192.77	41,887.08	71,079.85
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	42,760.90		42,760.90
529/SANCOR SALUD PLA	005597	06/25	34,208.72		34,208.72
A) Total Facturas	---	---	302,068.00	41,887.08	343,955.08
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
082/HOSPITAL ITALIAN	005573	05/25 D	-401.80		-401.80
C) Total Débitos	---	---	-401.80	0.00	-401.80
Total Facturado	---	---	301,666.20	41,887.08	343,553.28
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				15,083.31	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				17,177.66	
LEY BANCARIA 25413				1,855.75	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				40,616.72	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.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :116725

Fecha:29/08/2025

Matrícula :055289/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CODEGA CRISTHIAN**

N° Insc. I.B.:20-21164418 D.G.I.:20-21164418-5

Neto a Pagar

302,936.56

Son \$ trescientos dos mil novecientos treinta y seis con 56/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116725

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			00116725	29/08/2025	301,666.20

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116725	15,083.31

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055289	20-21164418-5	CODEGA CRISTHIAN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BROWN 426		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 055289/00 CODEGA CRISTHIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005573	01/05/2025	4201010	1	F MAIRA	20,500.00	0.00	20,500.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	HUG ROSANA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	ROBAGLIO MAGALI	19,825.74	0.00	19,825.74
178-AUSTRAL SALUD	0003-005640	01/07/2025	4201010	1	SOSA YAQULINE	21,920.38	0.00	21,920.38
178-AUSTRAL SALUD	0003-005640	01/07/2025	4201010	1	SOSA YAQULINE	21,920.38	0.00	21,920.38
178-AUSTRAL SALUD	0003-005640	01/07/2025	4201010	1	SOSA YAQULINE	21,920.38	0.00	21,920.38
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005626	01/06/2025	4201010	1	VILLABERDE CARLOS	21,690.36	0.00	21,690.36
223-OSDIPP	0004-001091	01/05/2025	4201010	1		28,476.89	0.00	28,476.89
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001089	01/06/2025	4250250	1		19,825.74	0.00	19,825.74
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005658	01/07/2025	1301040	1	BARBOSA ESTER	2,403.81	0.00	2,403.81
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005658	01/07/2025	1301040	1	BARBOSA ESTER	0.00	2,984.04	2,984.04
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005658	01/07/2025	1302040	1	BARBOSA ESTER	13,593.96	38,903.04	52,497.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005658	01/07/2025	4201010	1		13,195.00	0.00	13,195.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	4201010	2		42,760.90	0.00	42,760.90
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005597	01/06/2025	4201010	2		34,208.72	0.00	34,208.72
Total						302,068.00	41,887.08	343,955.08