



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

Liquidación N° :117139

Fecha:30/09/2025

Matrícula :055289/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CODEGA CRISTHIAN**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	001101	07/25	40,444.50		40,444.50
223/OSDIPP	001103	07/25	58,789.96		58,789.96
224/GALENO ARGENTINA	001102	07/25	40,444.50		40,444.50
300/COBERT. INT DE M	005747	07/25	13,379.73		13,379.73
A) Total Facturas	---	---	153,058.69	0.00	153,058.69
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	153,058.69	0.00	153,058.69

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,652.93	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	7,652.93	
LEY BANCARIA 25413	814.52	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	22,620.38	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

130,438.31

Son \$ ciento treinta mil cuatrocientos treinta y ocho con 31/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117139

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			00117139	30/09/2025	153,058.69

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117139	7,652.93

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 055289/00 CODEGA CRISTHIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001101	01/07/2025	4250250	1	CERRUDO CANDELA	20,222.25	0.00	20,222.25
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001101	01/07/2025	4250250	1	FORNARINI CINTIA	20,222.25	0.00	20,222.25
223-OSDIPP	0004-001103	01/07/2025	4201010	2		58,789.96	0.00	58,789.96
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001102	01/07/2025	4250250	2		40,444.50	0.00	40,444.50
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/07/2025	4201010	1		13,379.73	0.00	13,379.73
Total						153,058.69	0.00	153,058.69