



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :117587

Fecha:31/10/2025

Matrícula :056618/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SANGUINETTI VALERIA SOL**

N° Insc. I.B.:27-25865323 D.G.I.:27-25865323-3

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001108	07/25	33,792.20		33,792.20
085/MEDICUS	001118	07/25	135,000.00		135,000.00
110/LUIS PASTEUR	001117	07/25	24,604.98		24,604.98
255/HOSPITAL ALEMAN	005688	06/25	19,922.64		19,922.64
518/OPDEA S.A. N°PR	005758	06/25	20,930.08		20,930.08
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	234,249.90	0.00	234,249.90
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
038/O.S.UNION PERSON	001108	08/25 D	-14,000.00		* 1 -14,000.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-14,000.00	0.00	-14,000.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	220,249.90	0.00	<b>220,249.90</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				4,405.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				11,012.50	
LEY BANCARIA 25413				4,278.44	
RET.GASTOS ADM. ....				17,619.99	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				43,815.93	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.

\* 1 COSEGUROS

**Neto a Pagar**

**176,433.97**

Son \$ ciento setenta y seis mil cuatrocientos treinta y tres con 97/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100153

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00117587	31/10/2025	220,249.90

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,405.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25865323-3	27-25865323-3	SANGUINETTI VALERIA SOL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	Suipacha 1331		MAQUINISTA SAVIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117587

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			00117587	31/10/2025	220,249.90

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117587	11,012.50

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	056618	27-25865323-3	SANGUINETTI VALERIA SOL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	Suipacha 1331		MAQUINISTA SAVIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 056618/00 SANGUINETTI VALERIA SOL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001108	01/07/2025	4201010	2		33,792.20	0.00	33,792.20
085-MEDICUS	0004-001118	01/07/2025	4201010	6		135,000.00	0.00	135,000.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001117	01/07/2025	4201010	1		24,604.98	0.00	24,604.98
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005688	01/06/2025	4201010	1	TABERNA ROSA	19,922.64	0.00	19,922.64
518-OPDEA S.A. N°PREST.	0003-005758	01/06/2025	4201010	1		20,930.08	0.00	20,930.08
Total						234,249.90	0.00	234,249.90