



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

Liquidación N° :116327

Fecha:31/07/2025

Matrícula :058234/00

Hoja N° : 1

Prestador : **LOPEZ COSTANZA BERENICE**

N° Insc. I.B.:27-30548493 D.G.I.:27-30548493-3

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001083	05/25	143,117.73		143,117.73
094/OSMATA	005534	05/25	276,750.00		276,750.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	419,867.73	0.00	419,867.73
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	419,867.73	0.00	<b>419,867.73</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	20,993.39	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	20,993.39	
LEY BANCARIA 25413	7,745.19	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	56,231.97	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  
contaduriaasocprof@gmail.com

-----  
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**

**363,635.76**

Son \$ trescientos sesenta y tres mil seiscientos treinta y cinco con  
76/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116327

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			00116327	31/07/2025	419,867.73

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116327	20,993.39

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058234	27-30548493-3	LOPEZ COSTANZA BERENICE
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	MORENO 412		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 058234/00 LOPEZ COSTANZA BERENICE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	1150121	1	SUAREZ CLAUDIA	143,117.73	0.00	143,117.73
094-OSMATA	0003-005534	01/05/2025	1105010	1	MINGUEZ JANEL	276,750.00	0.00	276,750.00
Total						419,867.73	0.00	419,867.73