



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02459) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121885

Matrícula :059454/00

Prestador : **INGARAMO MA. NATALIA**

N° Insc. I.B.:27-29887472 D.G.I.:27-29887472-0

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069/O.S.GUINCHEROS	006268	04/26	90,198.03		90,198.03
069/O.S.GUINCHEROS	006330	04/26	30,066.01		30,066.01
082/HOSPITAL ITALIA	006281	04/26	25,832.37		25,832.37
134/SOCIEDAD ITALIA	006401	04/26	27,154.00		27,154.00
180/SALUD PROFESION	006303	04/26	21,200.00		21,200.00
431/SCIS	006193	03/26	20,777.20		20,777.20
431/SCIS	006246	04/26	20,777.20		20,777.20
A) Total Facturas	---	---	236,004.81	0.00	236,004.81
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	236,004.81	0.00	236,004.81
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				11,800.24	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				11,800.24	
LEY BANCARIA 25413				4,685.48	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				34,785.96	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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	201,218.85
Son \$ doscientos un mil doscientos dieciocho con 85/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00121885	31/07/2026	236,004.81
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121885			11,800.24	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	059454	27-29887472-0		INGARAMO MA. NATALIA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	CAMINO GRANJA 8 S/N			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 31/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 059454/00 INGARAMO MA. NATALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-006268	01/04/2026	4201010	3		90,198.03	0.00	90,198.03
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-006330	01/04/2026	4201010	1		30,066.01	0.00	30,066.01
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006281	01/04/2026	4201010	1	UGOLINI IRMA	25,832.37	0.00	25,832.37
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/04/2026	4201010	2		27,154.00	0.00	27,154.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006303	01/04/2026	4201010	1		21,200.00	0.00	21,200.00
431-SCIS	0003-006193	01/03/2026	4201010	1		20,777.20	0.00	20,777.20
431-SCIS	0003-006246	01/04/2026	4201010	1		20,777.20	0.00	20,777.20
Total						236,004.81	0.00	236,004.81