



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

Liquidación N° :122300

Matrícula :059454/00

Prestador : **INGARAMO MA. NATALIA**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIA	006340	05/26	27,123.99		27,123.99
124/OSPECON	006310	05/26	57,364.98		57,364.98
134/SOCIEDAD ITALIA	006438	06/26	28,444.00		28,444.00
430/O.S FUTBOLISTAS	006407	06/26	28,614.08		28,614.08
454/O.S.DEL PERSONA	006257	03/26	20,881.48		20,881.48
454/O.S.DEL PERSONA	006332	05/26	49,440.00		49,440.00
A) Total Facturas	---	---	211,868.53	0.00	211,868.53
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	211,868.53	0.00	211,868.53
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				10,593.43	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				10,593.43	
LEY BANCARIA 25413				2,800.73	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				30,487.59	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	181,380.94
Son \$ ciento ochenta y un mil trescientos ochenta con 94/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			00122300	31/08/2026	211,868.53
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122300			10,593.43	
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 31/08/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 059454/00 INGARAMO MA. NATALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006340	01/05/2026	4201010	1	PATTHEY MARIA	27,123.99	0.00	27,123.99
124-OSPECON	0003-006310	01/05/2026	4201010	3		57,364.98	0.00	57,364.98
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006438	01/06/2026	4201010	2		28,444.00	0.00	28,444.00
430-O.S FUTBOLISTAS	0003-006407	01/06/2026	4201010	1		28,614.08	0.00	28,614.08
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-006257	01/03/2026	4201010	1		20,881.48	0.00	20,881.48
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-006332	01/05/2026	4201010	2		49,440.00	0.00	49,440.00
Total						211,868.53	0.00	211,868.53