



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

Liquidación N° :121886

Matrícula :059629/00

Prestador : **BARCHIESI ANALIA**

N° Insc. I.B.:27-27748086 D.G.I.:27-27748086-2

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169/PREVENCIÓN SALU	001228	05/26	132,936.20		132,936.20
428/ASOCIACIÓN MUTU	006311	04/26	814,044.03	71,626.26	885,670.29
428/ASOCIACIÓN MUTU	006311	05/26	251,858.50	23,875.42	275,733.92
529/SANCOR SALUD PL	006312	04/26	49,565.38		49,565.38
A) Total Facturas	---	---	1,248,404.11	95,501.68	1,343,905.79
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	1,248,404.11	95,501.68	1,343,905.79
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				62,420.21	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				67,195.29	
LEY BANCARIA 25413				9,530.64	
GESTION EXTERNA				13,439.06	
DSI				4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				48,904.80	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				207,990.00	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	1,135,915.79
Son \$	un millon ciento treinta y cinco mil novecientos quince con 79/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			00121886	31/07/2026	*****. **
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121886			62,420.21	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	059629	27-27748086-2		BARCHIESI ANALIA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	CAFFERATA 1595			ROSARIO SUD		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 31/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 059629/00 BARCHIESI ANALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001228	01/05/2026	4201010	3		79,761.72	0.00	79,761.72
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001228	01/05/2026	4201010	2		53,174.48	0.00	53,174.48
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	1102150	3		127,400.63	63,913.98	191,314.61
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	2201010	3		14,255.19	7,712.28	21,967.47
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	4201010	23		672,388.21	0.00	672,388.21
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/05/2026	1102150	1		42,466.88	21,304.66	63,771.54
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/05/2026	2201010	1		4,751.73	2,570.76	7,322.49
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/05/2026	4201010	7		204,639.89	0.00	204,639.89
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006312	01/04/2026	4201010	2		49,565.38	0.00	49,565.38
Total						1,248,404.11	95,501.68	1,343,905.79