



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122333

Fecha:31/08/2026

Matrícula :115602/00

Hoja N° : 1

Prestador : **IBÁÑEZ ALDECOA M.EUGENIA**

N° Insc. I.B.:23-28409773 D.G.I.:23-28409773-4

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001225	05/26	73,366.50		73,366.50
134/SOCIEDAD ITALIA	006438	06/26	28,444.00		28,444.00
164/COBERT INT DE M	006422	06/26	142,870.92		142,870.92
169/PREVENCIÓN SALU	001234	05/26	27,118.98		27,118.98
169/PREVENCIÓN SALU	001234	06/26	55,376.96		55,376.96
196/OMINT S.A.	001231	06/26	26,029.00		26,029.00
428/ASOCIACION MUTU	006359	06/26	58,468.54		58,468.54
A) Total Facturas	---	---	411,674.90	0.00	411,674.90
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	411,674.90	0.00	411,674.90
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO	CREDITO	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO			20,583.74		
RET.GASTOS ADMINISTRAT.			20,583.74		
LEY BANCARIA 25413			3,996.98		
GESTION EXTERNA			4,116.75		
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA			7,500.00		
DSI			4,500.00		
MATRICULA ANUAL + SIAS			48,904.80		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			112,186.01		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		299,488.89
Son \$	doscientos noventa y nueve mil cuatrocientos ochenta y ocho con 89/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			00122333	31/08/2026	411,674.90
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122333			20,583.74	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	115602	23-28409773-4		IBÁÑEZ ALDECOA M.EUGENIA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	RIVADAVIA 541 3			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 : 115602/00 IBAÑEZ ALDECOA M.EUGENIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001225	01/05/2026	4250160	3		73,366.50	0.00	73,366.50
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006438	01/06/2026	4201010	2		28,444.00	0.00	28,444.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/06/2026	4201010	6		142,870.92	0.00	142,870.92
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001234	01/05/2026	4201010	1		27,118.98	0.00	27,118.98
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001234	01/06/2026	4201010	2		55,376.96	0.00	55,376.96
196-OMINT S.A.	0004-001231	01/06/2026	4201010	1	LURASCHI LEANDRO	26,029.00	0.00	26,029.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	4201010	2		58,468.54	0.00	58,468.54
Total						411,674.90	0.00	411,674.90