



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPAÑA
CASTELLU 112 - TELÉFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122789

Fecha:30/09/2026

Matrícula :233717/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SCHNEIDER JESICA KARINA**

N° Insc. I.B.:27-33149570 D.G.I.:27-33149570-6

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006428	06/26	35,750.63		35,750.63
085/MEDICUS	001245	06/26	28,279.31		28,279.31
094/OSMATA	006436	06/26	127,792.00		127,792.00
428/ASOCIACION MUTU	006463	07/26	91,959.90		91,959.90
A) Total Facturas	---	---	283,781.84	0.00	283,781.84
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	283,781.84	0.00	283,781.84
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				14,189.09	
LEY BANCARIA 25413				5,266.31	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				22,702.55	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				49,657.95	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	234,123.89
Son \$ doscientos treinta y cuatro mil ciento veintitres 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			00122789	30/09/2026	283,781.84
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00122789		14,189.09		
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	233717	27-33149570-6		SCHNEIDER JESICA KARINA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	Coletta 1080			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 30/09/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2026
Prestador : 233717/00 SCHNEIDER JESICA KARINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	4201010	1		35,750.63	0.00	35,750.63
085-MEDICUS	0004-001245	01/06/2026	4201010	1		28,279.31	0.00	28,279.31
094-OSMATA	0003-006436	01/06/2026	4201010	4		127,792.00	0.00	127,792.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006463	01/07/2026	4201010	3		91,959.90	0.00	91,959.90
Total						283,781.84	0.00	283,781.84