



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :119645

Matrícula :453078/00

Prestador : **PALAO MANUELA AYELEN**

N° Insc. I.B.:27-32219049 D.G.I.:27-32219049-8

Fecha:27/02/2026

Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	11/25	694,260.00		694,260.00
079/OSFATLYF	006036	11/25	175,181.79		175,181.79
082/HOSPITAL ITALIA	001165	12/25	90,850.32		90,850.32
149/FUND.SERV.SOC.T	005858	09/25	58,044.54		58,044.54
149/FUND.SERV.SOC.T	005930	10/25	59,205.42		59,205.42
223/OSDIPP	001170	11/25	465,163.95		465,163.95
223/OSDIPP	001170	12/25	62,021.86		62,021.86
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	945,981.66		945,981.66
529/SANCOR SALUD PL	006007	11/25	87,321.36		87,321.36
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	2,638,030.90	0.00	2,638,030.90
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	12/25 D	-18,270.00		* 1 -18,270.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-18,270.00	0.00	-18,270.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	2,619,760.90	0.00	<b>2,619,760.90</b>

#### DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	130,988.05	
LEY BANCARIA 25413	16,686.64	
RET.GASTOS ADM. ....	157,185.65	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	38,709.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	234,367.20	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	584,436.54	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1° DIA HABIL POSTERIOR.-

-----  
LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail  
contaduriaasocprof@gmail.com  
-----

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :119645

Fecha:27/02/2026

Matrícula :453078/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PALAO MANUELA AYELEN**

N° Insc. I.B.:27-32219049 D.G.I.:27-32219049-8

-----  
FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

\* 1 AFILIADO BAJO LA COBERTURA

**Neto a Pagar**

**2,035,324.36**

Son \$ dos millones treinta y cinco mil trescientos veinticuatro con 36/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119645

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00119645	27/02/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119645	130,988.05

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	453078	27-32219049-8	PALAO MANUELA AYELEN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	1° DE MAYO 451		LOS CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 453078/00 PALAO MANUELA AYELEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	38		694,260.00	0.00	694,260.00
079-OSFATLYF	0003-006036	01/11/2025	4201010	7		175,181.79	0.00	175,181.79
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	BERTOLO MARIA	22,712.58	0.00	22,712.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	SCHARTON DELIA	22,712.58	0.00	22,712.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	UGOLINI IRMA	22,712.58	0.00	22,712.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	OTERO ANTONIO	22,712.58	0.00	22,712.58
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005858	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005858	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005930	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005930	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
223-OSDIPP	0004-001170	01/11/2025	4201010	15		465,163.95	0.00	465,163.95
223-OSDIPP	0004-001170	01/12/2025	4201010	2		62,021.86	0.00	62,021.86
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	39		945,981.66	0.00	945,981.66
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	4201010	4		87,321.36	0.00	87,321.36
Total						2,638,030.90	0.00	2,638,030.90