



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120490

Fecha:30/04/2026

Matrícula :550496/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ANDERSON MARIANA ELIZABETH**

N° Insc. I.B.:27-92820309 D.G.I.:27-92820309-9

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001197	12/25	56,856.72		56,856.72
024/MEDIFE ASOCIACI	001197	02/26	212,644.08		212,644.08
144/GALENO ARGENTIN	001193	02/26	22,754.66		22,754.66
204/GALENO ARGENTIN	006108	02/26	22,754.66		22,754.66
A) Total Facturas	---	---	315,010.12	0.00	315,010.12
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	315,010.12	0.00	315,010.12
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				15,750.51	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				15,750.51	
LEY BANCARIA 25413				1,689.05	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				39,690.07	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	275,320.05
Son \$ doscientos setenta y cinco mil trescientos veinte con 5/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			00120490	30/04/2026	315,010.12
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00120490		15,750.51		
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	550496	27-92820309-9		ANDERSON MARIANA ELIZABETH		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	SARMIENTO 154			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 30/04/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026
Prestador : 550496/00 ANDERSON MARIANA ELIZABETH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/12/2025	4250160	3		56,856.72	0.00	56,856.72
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/02/2026	4250160	11		212,644.08	0.00	212,644.08
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250250	1	RUBIO CIRO	22,754.66	0.00	22,754.66
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-006108	01/02/2026	4250250	1		22,754.66	0.00	22,754.66
Total						315,010.12	0.00	315,010.12