



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

Liquidación N° :121308

Matrícula :550496/00

Prestador : **ANDERSON MARIANA ELIZABETH**

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

Fecha:03/06/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	02/26	118,655.40		118,655.40
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	03/26	39,551.80		39,551.80
224/GALENO ARGENTIN	001205	03/26	163,105.39		163,105.39
A) Total Facturas	---	---	321,312.59	0.00	321,312.59
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	321,312.59	0.00	321,312.59
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				16,065.63	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				16,065.63	
LEY BANCARIA 25413				1,723.09	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				35,854.35	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	285,458.24
Son \$	doscientos ochenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y ocho con 24/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			00121308	03/06/2026	321,312.59
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121308			16,065.63	
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 03/06/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/06/2026
Prestador : 550496/00 ANDERSON MARIANA ELIZABETH

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001207	01/02/2026	4250160	6		118,655.40	0.00	118,655.40
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001207	01/03/2026	4250160	2		39,551.80	0.00	39,551.80
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001205	01/03/2026	4250250	7		163,105.39	0.00	163,105.39
Total						321,312.59	0.00	321,312.59