



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001092	05/25	31,033.96		31,033.96
085/MEDICUS	005592	06/25	260,000.00		260,000.00
110/LUIS PASTEUR	001094	05/25	95,345.96		95,345.96
110/LUIS PASTEUR	001094	06/25	24,313.22		24,313.22
144/GALENO ARGENTINA	001090	06/25	19,825.74		19,825.74
204/GALENO ARGENTINA	005585	06/25	39,651.48		39,651.48
224/GALENO ARGENTINA	001089	06/25	337,037.58		337,037.58
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	21,380.45		21,380.45
A) Total Facturas	---	---	828,588.39	0.00	828,588.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005592	07/25 D	-24,800.00		* 1 -24,800.00
C) Total Débitos	---	---	-24,800.00	0.00	-24,800.00
Total Facturado	---	---	803,788.39	0.00	803,788.39

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	40,189.42	
LEY BANCARIA 25413	6,578.30	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	56,265.19	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	110,532.91	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
contaduria@asocprof.com.ar

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

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :116856

Fecha:29/08/2025

Matrícula :550801/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES**

N° Insc. I.B.:27-29478134 D.G.I.:27-29478134-5

* 1 PTE. FERNANDEZ SEGURA PRESTACION NO AUTORIZADA

Neto a Pagar

693,255.48

Son \$ seiscientos noventa y tres mil doscientos cincuenta y cinco con 48/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116856

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00116856	29/08/2025	803,788.39

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116856	40,189.42

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	550801	27-29478134-5	BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LIBERTAD 310 310		ESCOBAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 550801/00 BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/05/2025	4250160	2		31,033.96	0.00	31,033.96
085-MEDICUS	0003-005592	01/06/2025	4201010	13		260,000.00	0.00	260,000.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001094	01/05/2025	4201010	4		95,345.96	0.00	95,345.96
110-LUIS PASTEUR	0004-001094	01/06/2025	4201010	1		24,313.22	0.00	24,313.22
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	NAVARRO MARIA	19,825.74	0.00	19,825.74
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005585	01/06/2025	4250250	2		39,651.48	0.00	39,651.48
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001089	01/06/2025	4250250	17		337,037.58	0.00	337,037.58
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	4201010	1		21,380.45	0.00	21,380.45
Total						828,588.39	0.00	828,588.39