



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001197	12/25	18,952.24		18,952.24
085/MEDICUS	006118	02/26	170,676.03		170,676.03
110/LUIS PASTEUR	001196	02/26	54,880.86		54,880.86
144/GALENO ARGENTIN	001193	02/26	22,754.66		22,754.66
196/OMINT S.A.	001188	02/26	94,600.00		94,600.00
204/GALENO ARGENTIN	006108	02/26	45,509.32		45,509.32
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	407,373.11	0.00	407,373.11
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	006118	02/26 D	-3,413.52		-3,413.52
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-3,413.52	0.00	-3,413.52
<b>Total Facturado</b>	---	---	403,959.59	0.00	<b>403,959.59</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				20,197.98	
LEY BANCARIA 25413				5,086.17	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				28,277.17	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				61,061.32	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

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**

**342,898.27**

Son \$ trescientos cuarenta y dos mil ochocientos noventa y ocho con 27/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120491

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		00120491	30/04/2026	403,959.59

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120491	20,197.98

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

30/04/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 550801/00 BUSTAMANTE MARIA DE LOS ANGELES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/12/2025	4250160	1		18,952.24	0.00	18,952.24
085-MEDICUS	0003-006118	01/02/2026	4201010	7		170,676.03	0.00	170,676.03
110-LUIS PASTEUR	0004-001196	01/02/2026	4201010	2		54,880.86	0.00	54,880.86
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001193	01/02/2026	4250250	1	SANTILLAN ROSA	22,754.66	0.00	22,754.66
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	BRENDA F.	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	WAISMAN JAVIER	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	CASTRO FLORENCIA	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	TOLEDO M.ROSA	23,650.00	0.00	23,650.00
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-006108	01/02/2026	4250250	2		45,509.32	0.00	45,509.32
Total						407,373.11	0.00	407,373.11