



### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	03/25	14,943.74		14,943.74
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	05/25	45,638.19		45,638.19
038/O.S.UNION PERSON	001081	05/25	16,896.10		16,896.10
082/HOSPITAL ITALIAN	001074	03/25	18,697.20		18,697.20
094/OSMATA	005534	03/25	46,200.00		46,200.00
094/OSMATA	005534	04/25	46,200.00		46,200.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005488	02/25	13,800.00		13,800.00
124/OSPECON	005477	02/25	45,000.00		45,000.00
124/OSPECON	005477	03/25	31,500.00		31,500.00
144/GALENO ARGENTINA	001079	03/25	19,000.00		19,000.00
144/GALENO ARGENTINA	001079	04/25	38,760.00		38,760.00
163/COBERTURA INT.DE	005606	04/25	18,000.00		18,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005606	05/25	18,000.00		18,000.00
164/COBERT INT DE ME	005607	04/25	18,000.00		18,000.00
164/COBERT INT DE ME	005607	05/25	72,000.00		72,000.00
169/PREVENCION SALUD	001084	05/25	85,414.96		85,414.96
180/SALUD PROFESIONA	005517	04/25	35,552.58		35,552.58
223/OSDIPP	001082	03/25	27,184.28		27,184.28
298/DASUTEN	005467	03/25	15,508.61		15,508.61
300/COBERT. INT DE M	005605	05/25	26,000.00		26,000.00
431/SCIS	005422	01/25	31,000.00		31,000.00
431/SCIS	005422	02/25	16,000.00		16,000.00
709/CLINICA DELTA S.	005557	05/25	26,000.00		26,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	725,295.66	0.00	725,295.66
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005488	02/25 D	-276.00		-276.00
124/OSPECON	005477	02/25 D	-1,530.00		-1,530.00
169/PREVENCION SALUD	001084	06/25 D	-377.58	* 1	-377.58
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-2,183.58	0.00	-2,183.58
<b>Total Facturado</b>	---	---	723,112.08	0.00	<b>723,112.08</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				14,462.24	



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116452

Fecha:31/07/2025

Matrícula :552305/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BARZOLA DARIO HERNAN**

N° Insc. I.B.:23-29789622 D.G.I.:23-29789622-9

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	36,155.60	
LEY BANCARIA 25413	7,223.17	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	50,617.85	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>115,958.86</b>	<b>0.00</b>

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.  
-----

\* 1 SE ABONA A VALORES VIGENTES EN CONVENIO A LA FECHA DE PRESTACION

**Neto a Pagar**

**607,153.22**

Son \$ seiscientos siete mil ciento cincuenta y tres con 22/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099722

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00116452	31/07/2025	723,112.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	14,462.24

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-29789622-9	23-29789622-9	BARZOLA DARIO HERNAN

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
RUTA 9 CASA KM 86 35		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116452

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			00116452	31/07/2025	723,112.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116452	36,155.60

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	552305	23-29789622-9	BARZOLA DARIO HERNAN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RUTA 9 CASA KM 86 35		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 552305/00 BARZOLA DARIO HERNAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/03/2025	4250160	1		14,943.74	0.00	14,943.74
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	3		45,638.19	0.00	45,638.19
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001074	01/03/2025	4201010	1	GOMEZ NEREYDA 3227542 28/03/25	18,697.20	0.00	18,697.20
094-OSMATA	0003-005534	01/03/2025	4201010	2		46,200.00	0.00	46,200.00
094-OSMATA	0003-005534	01/04/2025	4201010	2		46,200.00	0.00	46,200.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005488	01/02/2025	4250140	1	FARIAS CRISTIAN 1186808802 28/0	13,800.00	0.00	13,800.00
124-OSPECON	0003-005477	01/02/2025	4201010	3		45,000.00	0.00	45,000.00
124-OSPECON	0003-005477	01/03/2025	4201010	2		31,500.00	0.00	31,500.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001079	01/03/2025	4250250	1	LUNA MA VICTORIA	19,000.00	0.00	19,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001079	01/04/2025	4250250	1	GONZALEZ EDUARDO	19,380.00	0.00	19,380.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001079	01/04/2025	4250250	1	AGUIRRE NOELIA	19,380.00	0.00	19,380.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005606	01/04/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005606	01/05/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/04/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	4201010	4		72,000.00	0.00	72,000.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	4201010	3		64,061.22	0.00	64,061.22
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	4201010	1		21,353.74	0.00	21,353.74
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/04/2025	4201010	2		35,552.58	0.00	35,552.58
223-OSDIPP	0004-001082	01/03/2025	4201010	1		27,184.28	0.00	27,184.28
298-DASUTEN	0003-005467	01/03/2025	4201010	1	16-52828/00	15,508.61	0.00	15,508.61
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/05/2025	4201010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
431-SCIS	0003-005422	01/01/2025	4201010	2		31,000.00	0.00	31,000.00
431-SCIS	0003-005422	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005557	01/05/2025	4201010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
Total						725,295.66	0.00	725,295.66