



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPAÑA
CASTELLU 112 - TELÉFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122405

Matrícula :553811/00

Prestador : **LIBENSON SOLANA**

N° Insc. I.B.:27-36494072 D.G.I.:27-36494072-1

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES						
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO	
079/OSFATLYF	006388	05/26	29,175.12		29,175.12	
079/OSFATLYF	006388	06/26	29,758.62		29,758.62	
094/OSMATA	006352	06/26	223,636.00		223,636.00	
180/SALUD PROFESION	006383	05/26	22,560.00		22,560.00	
428/ASOCIACION MUTU	006359	06/26	30,111.30		30,111.30	
529/SANCOR SALUD PL	006358	06/26	50,754.94		50,754.94	
A) Total Facturas	---	---	385,995.98	0.00	385,995.98	
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00	
079/OSFATLYF	006388	07/26	D -739.33		* 1	-739.33
079/OSFATLYF	006388	07/26	D -1,322.83		* 1	-1,322.83
C) Total Débitos	---	---	-2,062.16	0.00	-2,062.16	
Total Facturado	---	---	383,933.82	0.00	383,933.82	
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				19,196.69		
LEY BANCARIA 25413				7,822.20		
OTROS BANCOS				1,000.00		
RET.GASTOS ADM.				30,714.71		
DSI				4,500.00		
GASTOS PAPELERIA				2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				65,233.60	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.

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPAÑA**

CASTELL 112 - TEL/FAX: (09499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122405

Matrícula :553811/00

Prestador : **LIBENSON SOLANA**

N° Insc. I.B.:27-36494072 D.G.I.:27-36494072-1

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 2

* 1 DIFERENCIA DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar	318,700.22
Son \$ trescientos dieciocho mil setecientos con 22/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			00122405	31/08/2026	383,933.82
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122405			19,196.69	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	553811	27-36494072-1		LIBENSON SOLANA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	Castilla 280			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 31/08/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 553811/00 LIBENSON SOLANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0003-006388	01/05/2026	4201010	1		29,175.12	0.00	29,175.12
079-OSFATLYF	0003-006388	01/06/2026	4201010	1		29,758.62	0.00	29,758.62
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	4201010	7		223,636.00	0.00	223,636.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006383	01/05/2026	4201010	1		22,560.00	0.00	22,560.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	4201010	1		30,111.30	0.00	30,111.30
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006358	01/06/2026	4201010	2		50,754.94	0.00	50,754.94
Total						385,995.98	0.00	385,995.98