



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005212	12/24	42,865.20		42,865.20
124/OSPECON	005157	11/24	32,700.00		32,700.00
164/COBERT INT DE ME	005277	01/25	46,678.52		46,678.52
169/PREVENCIÓN SALUD	000989	11/24	19,000.00		19,000.00
300/COBERT. INT DE M	005272	01/25	16,670.00	4,721.24	21,391.24
428/ASOCIACION MUTUA	005224	10/24	261,082.13		261,082.13
A) Total Facturas	---	---	418,995.85	4,721.24	423,717.09
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005157	11/24 D	-654.00		-654.00
428/ASOCIACION MUTUA	005224	01/25 D	-18,893.69		* 1 -18,893.69
C) Total Débitos	---	---	-19,547.69	0.00	-19,547.69
Total Facturado	---	---	399,448.16	4,721.24	404,169.40

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	7,072.96	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	19,972.41	
LEY BANCARIA 25413	3,280.02	
RET.GASTOS ADM.	32,333.55	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	69,158.94	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° :113246

Fecha:28/02/2025

Matrícula :553876/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

N° Insc. I.B.:20-96075721 D.G.I.:20-96075721-2

* 1 PTE BERGEROT AGUSTINA NO PERTENECE A SANCOR

Neto a Pagar

335,010.46

Son \$ trescientos treinta y cinco mil diez con 46/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098671

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		00113246	28/02/2025	404,169.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	7,072.96

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-96075721-2	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113246

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00113246	28/02/2025	399,448.16

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113246	19,972.41

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553876	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005212	01/12/2024	1104030	1	GOMEZ CECILIA	42,865.20	0.00	42,865.20
124-OSPECON	0003-005157	01/11/2024	4201010	3		32,700.00	0.00	32,700.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005277	01/01/2025	4201010	4		46,678.52	0.00	46,678.52
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000989	01/11/2024	4201010	1		19,000.00	0.00	19,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005272	01/01/2025	2201010	2		1,573.74	4,721.24	6,294.98
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005272	01/01/2025	4201010	2		15,096.26	0.00	15,096.26
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/10/2024	1104030	1	SILVA SELENE	242,188.44	0.00	242,188.44
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/10/2024	4201010	1	BERGEROT AGUSTINA	18,893.69	0.00	18,893.69
Total						418,995.85	4,721.24	423,717.09