



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116880

Fecha:29/08/2025

Matrícula :553876/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001092	06/25	15,780.77		15,780.77
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005587	06/25	38,000.00		38,000.00
038/O.S.UNION PERSON	001095	05/25	67,584.40		67,584.40
038/O.S.UNION PERSON	005612	05/25	126,369.00		126,369.00
094/OSMATA	005601	04/25	3,038.09	2,295.36	5,333.45
094/OSMATA	005601	06/25	239,889.05	2,352.78	242,241.83
163/COBERTURA INT.DE	005657	07/25	73,080.00		73,080.00
164/COBERT INT DE ME	005656	07/25	109,620.00		109,620.00
169/PREVENCIÓN SALUD	001093	05/25	65,342.43		65,342.43
180/SALUD PROFESIONA	005628	05/25	19,400.00		19,400.00
180/SALUD PROFESIONA	005628	06/25	19,318.00		19,318.00
181/OSPE (RED OMIP S	005614	06/25	18,125.93		18,125.93
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	05/25	33,792.20		33,792.20
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	06/25	16,896.10		16,896.10
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	149,663.15		149,663.15
454/O.S.DEL PERSONAL	005608	06/25	16,875.00		16,875.00
529/SANCOR SALUD PLA	005597	06/25	34,208.72		34,208.72
546/ISALUD	005625	06/25	20,560.00		20,560.00
709/CLINICA DELTA S.	005631	06/25	105,527.70	2,820.42	108,348.12
A) Total Facturas	---	---	1,173,070.54	7,468.56	1,180,539.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
038/O.S.UNION PERSON	001095	05/25 D	-648.81		-648.81
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	07/25 D	-13,600.00		* 1 -13,600.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	07/25 D	-7,000.00		* 2 -7,000.00
164/COBERT INT DE ME	005656	08/25 D	-18,270.00		* 3 -18,270.00
C) Total Débitos	---	---	-39,518.81	0.00	-39,518.81
Total Facturado	---	---	1,133,551.73	7,468.56	1,141,020.29
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				22,820.41	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				56,677.59	
LEY BANCARIA 25413				13,017.71	
RET.GASTOS ADM.				91,281.62	



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

Liquidación N° :116880

Fecha:29/08/2025

Matrícula :553876/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

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

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	190,297.33	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.

- * 1 COSEGUROS
- * 2 COSEGURO
- * 3 PTE. ZAPATA SILVINA PLAN CIMO PMO REQUIERE BONO DE CONSULTA

Neto a Pagar

950,722.96

Son \$ novecientos cincuenta mil setecientos veintidos con 96/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099778

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		00116880	29/08/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	22,820.41

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116880

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			00116880	29/08/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116880	56,677.59

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/06/2025	4250160	1		15,780.77	0.00	15,780.77
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005587	01/06/2025	4201010	1	ALAMO LUCIA 600873	19,000.00	0.00	19,000.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005587	01/06/2025	4201010	1	ALAMO LUCIA 600873	19,000.00	0.00	19,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0003-005612	01/05/2025	1104030	1	FLORENTIN MONICA	126,369.00	0.00	126,369.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001095	01/05/2025	4201010	4		67,584.40	0.00	67,584.40
094-OSMATA	0003-005601	01/04/2025	2201010	1	LEMOS DEBORA	3,038.09	2,295.36	5,333.45
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	2201010	1	LUQUE ERIKA	3,114.05	2,352.78	5,466.83
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	4201010	10		236,775.00	0.00	236,775.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005657	01/07/2025	4201010	4		73,080.00	0.00	73,080.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	4201010	6		109,620.00	0.00	109,620.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001093	01/05/2025	4201010	3		65,342.43	0.00	65,342.43
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/05/2025	4201010	1		19,400.00	0.00	19,400.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/06/2025	4201010	1		19,318.00	0.00	19,318.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005614	01/06/2025	4201010	1		18,125.93	0.00	18,125.93
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005609	01/05/2025	4201010	2		33,792.20	0.00	33,792.20
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005609	01/06/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	4201010	7		149,663.15	0.00	149,663.15
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005608	01/06/2025	4201010	1		16,875.00	0.00	16,875.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005597	01/06/2025	4201010	2		34,208.72	0.00	34,208.72
546-ISALUD	0003-005625	01/06/2025	4201010	1		20,560.00	0.00	20,560.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005631	01/06/2025	2201010	1		1,527.70	2,820.42	4,348.12
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005631	01/06/2025	4201010	8		104,000.00	0.00	104,000.00
Total						1,173,070.54	7,468.56	1,180,539.10