



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	005644	07/25	20,300.00		20,300.00
024/MEDIFE ASOCIACIO	001104	07/25	15,780.77		15,780.77
082/HOSPITAL ITALIAN	001097	06/25	20,848.50		20,848.50
094/OSMATA	005681	05/25	23,677.50		23,677.50
094/OSMATA	005681	06/25	145,179.05	2,352.78	147,531.83
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	05/25	8,000.00		8,000.00
110/LUIS PASTEUR	001110	06/25	24,313.22		24,313.22
124/OSPECON	005603	06/25	97,335.00		97,335.00
144/GALENO ARGENTINA	001101	07/25	80,889.00		80,889.00
163/COBERTURA INT.DE	005746	07/25	75,009.31	2,718.58	77,727.89
164/COBERT INT DE ME	005745	07/25	74,103.12		74,103.12
164/COBERT INT DE ME	005745	08/25	18,840.72		18,840.72
165/OSPATCA	005667	06/25	24,685.57		24,685.57
169/PREVENCION SALUD	001107	06/25	22,172.86		22,172.86
180/SALUD PROFESIONA	005689	06/25	54,954.00		54,954.00
300/COBERT. INT DE M	005747	08/25	13,607.19		13,607.19
709/CLINICA DELTA S.	005699	07/25	79,527.70	2,820.42	82,348.12
A) Total Facturas	---	---	799,223.51	7,891.78	807,115.29
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	05/25 D	-160.00		-160.00
165/OSPATCA	005667	08/25 D	-4,000.00		* 1 -4,000.00
124/OSPECON	005603	06/25 D	-1,936.97		-1,936.97
C) Total Débitos	---	---	-6,096.97	0.00	-6,096.97
Total Facturado	---	---	793,126.54	7,891.78	801,018.32
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				16,020.37	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				39,656.33	
LEY BANCARIA 25413				8,794.39	
RET.GASTOS ADM.				64,081.47	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				135,052.56	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117303

Fecha:30/09/2025

Matrícula :553876/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

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

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 COSEGURO PTE. YEDRO ORIANA

Neto a Pagar

665,965.76

Son \$ seiscientos sesenta y cinco mil novecientos sesenta y cinco con
76/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099933

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		00117303	30/09/2025	801,018.32

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	16,020.37

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117303

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		00117303	30/09/2025	793,126.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117303	39,656.33

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005644	01/07/2025	4201010	1		20,300.00	0.00	20,300.00
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	4250160	1		15,780.77	0.00	15,780.77
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	UGOLINI IRMA	20,848.50	0.00	20,848.50
094-OSMATA	0003-005681	01/05/2025	4201010	1		23,677.50	0.00	23,677.50
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	2201010	1	BASUALDO CLAUDIA	3,114.05	2,352.78	5,466.83
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	4201010	6		142,065.00	0.00	142,065.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4250140	1	PEREZ VANESA	8,000.00	0.00	8,000.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001110	01/06/2025	4201010	1		24,313.22	0.00	24,313.22
124-OSPECON	0003-005603	01/06/2025	4201010	6		97,335.00	0.00	97,335.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001101	01/07/2025	4250250	1	AGUIRRE GISELA	20,222.25	0.00	20,222.25
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001101	01/07/2025	4250250	1	DEL MARMOL ARACELI	20,222.25	0.00	20,222.25
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001101	01/07/2025	4250250	1	DEL MARMOL ARACELI	20,222.25	0.00	20,222.25
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001101	01/07/2025	4250250	1	BAY MARIANA GISELA	20,222.25	0.00	20,222.25
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	2201010	1		906.19	2,718.58	3,624.77
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	4201010	4		74,103.12	0.00	74,103.12
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	4201010	4		74,103.12	0.00	74,103.12
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
165-OSPATCA	0003-005667	01/06/2025	4201010	1		24,685.57	0.00	24,685.57
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001107	01/06/2025	4201010	1		22,172.86	0.00	22,172.86
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/06/2025	4201010	3		54,954.00	0.00	54,954.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/08/2025	4201010	1		13,607.19	0.00	13,607.19
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005699	01/07/2025	2201010	1		1,527.70	2,820.42	4,348.12
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005699	01/07/2025	4201010	6		78,000.00	0.00	78,000.00
Total						799,223.51	7,891.78	807,115.29