



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119684

Fecha:27/02/2026

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
094/OSMATA	005993	10/25	26,000.00		26,000.00
094/OSMATA	005993	11/25	79,560.00		79,560.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005956	10/25	26,408.00		26,408.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005957	11/25	9,204.00		9,204.00
124/OSPECON	005905	08/25	1,417.50		1,417.50
124/OSPECON	005922	11/25	53,115.72		53,115.72
154/O.S. PERS.INDUS	006020	10/25	11,000.00		11,000.00
163/COBERTURA INT.D	006053	12/25	20,453.53		20,453.53
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	118,167.22		118,167.22
164/COBERT INT DE M	006052	01/26	20,964.86		20,964.86
169/PREVENCION SALU	001159	10/25	23,066.01		23,066.01
180/SALUD PROFESION	006026	10/25	39,879.50		39,879.50
180/SALUD PROFESION	006026	11/25	143,271.59		143,271.59
181/OSPE (RED OMIP	006030	12/25	42,379.40		42,379.40
300/COBERT. INT DE	006051	12/25	30,544.47	3,001.47	33,545.94
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	545,208.24		545,208.24
454/O.S.DEL PERSONA	006021	11/25	18,488.81		18,488.81
529/SANCOR SALUD PL	006007	11/25	21,830.34		21,830.34
709/CLINICA DELTA S	006033	11/25	75,000.00		75,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,305,959.19	3,001.47	1,308,960.66
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005956	10/25 D	-525.52		-525.52
097/O.S.P.E.D. Y C.	005957	11/25 D	-183.16		-183.16
154/O.S. PERS.INDUS	006020	10/25 D	-102.30		-102.30
124/OSPECON	005922	11/25 D	-1,088.87		-1,088.87
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,899.85	0.00	-1,899.85
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,304,059.34	3,001.47	<b>1,307,060.81</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				26,141.22	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				65,202.97	
LEY BANCARIA 25413				10,004.76	
RET.GASTOS ADM. ....				104,564.86	



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

Liquidación N° :119684 Fecha:27/02/2026  
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	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>212,413.81</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  
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.  
-----

**Neto a Pagar 1,094,647.00**

Son \$ un millon noventa y cuatro mil seiscientos cuarenta y siete.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100858

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		00119684	27/02/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	26,141.22

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119684

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			00119684	27/02/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119684	65,202.97

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005993	01/10/2025	4201010	1		26,000.00	0.00	26,000.00
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	4201010	3		79,560.00	0.00	79,560.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005956	01/10/2025	4201010	1	FERNANDEZ ROCIO	17,204.00	0.00	17,204.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005956	01/10/2025	4201010	1	GONZALEZ JUANITA	9,204.00	0.00	9,204.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005957	01/11/2025	4201010	1	VELA ELIDA	9,204.00	0.00	9,204.00
124-OSPECON	0003-005905	01/08/2025	9999999	1		1,417.50	0.00	1,417.50
124-OSPECON	0003-005922	01/11/2025	4201010	3		53,115.72	0.00	53,115.72
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-006020	01/10/2025	4201010	1	VESCIO CAMILA	11,000.00	0.00	11,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/12/2025	4201010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	1101010	1	GOMEZ SILVIA	36,353.10	0.00	36,353.10
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	4		81,814.12	0.00	81,814.12
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/01/2026	4201010	1		20,964.86	0.00	20,964.86
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/10/2025	4201010	1		23,066.01	0.00	23,066.01
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/10/2025	4201010	2		39,879.50	0.00	39,879.50
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/11/2025	4201010	7		143,271.59	0.00	143,271.59
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006030	01/12/2025	4201010	2		42,379.40	0.00	42,379.40
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	2201010	1		1,000.49	3,001.47	4,001.96
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	4201010	2		29,543.98	0.00	29,543.98
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	1104030	1	BERNAL ANA	399,672.60	0.00	399,672.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	6		145,535.64	0.00	145,535.64
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-006021	01/11/2025	4201010	1		18,488.81	0.00	18,488.81
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	4201010	1		21,830.34	0.00	21,830.34
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006033	01/11/2025	4201010	5		75,000.00	0.00	75,000.00
Total						1,305,959.19	3,001.47	1,308,960.66