



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TEL/FAX: (02455) 42752/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122406

Matrícula :553876/00

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001225	05/26	51,431.86	1,867.32	53,299.18
082/HOSPITAL ITALIA	006340	05/26	27,123.99		27,123.99
082/HOSPITAL ITALIA	006340	06/26	27,123.99		27,123.99
094/OSMATA	006352	04/26	52,527.24		52,527.24
094/OSMATA	006352	06/26	383,376.00		383,376.00
124/OSPECON	006310	05/26	38,243.32		38,243.32
163/COBERTURA INT.D	006421	06/26	119,059.10		119,059.10
164/COBERT INT DE M	006422	06/26	190,494.56		190,494.56
164/COBERT INT DE M	006422	07/26	97,056.96		97,056.96
169/PREVENCIÓN SALU	001234	05/26	27,118.98		27,118.98
180/SALUD PROFESION	006383	05/26	90,240.00		90,240.00
300/COBERT. INT DE	006420	06/26	17,197.42		17,197.42
300/COBERT. INT DE	006420	07/26	17,524.18		17,524.18
428/ASOCIACION MUTU	006359	06/26	240,890.40		240,890.40
454/O.S.DEL PERSONA	006332	05/26	74,160.00		74,160.00
529/SANCOR SALUD PL	006358	06/26	50,754.94		50,754.94
A) Total Facturas	---	---	1,504,322.94	1,867.32	1,506,190.26
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	1,504,322.94	1,867.32	1,506,190.26
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				75,216.15	
LEY BANCARIA 25413				19,317.56	
GESTION EXTERNA				15,061.90	
RET.GASTOS ADM.				120,495.22	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				236,590.83	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.-
Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPAÑA**

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

Liquidación N° :122406

Fecha:31/08/2026

Matrícula :553876/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

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

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	1,269,599.43
Son \$ un millon doscientos sesenta y nueve mil quinientos noventa y nueve con 43/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			00122406	31/08/2026	*****.**
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122406			75,216.15	
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 31/08/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001225	01/05/2026	2201010	1		2,520.86	1,867.32	4,388.18
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001225	01/05/2026	4250160	2		48,911.00	0.00	48,911.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006340	01/05/2026	4201010	1	TEDESCO MONICA	27,123.99	0.00	27,123.99
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006340	01/06/2026	4201010	1	TEDESCO MONICA	27,123.99	0.00	27,123.99
094-OSMATA	0003-006352	01/04/2026	1102100	1	MAGALLANES CAMILA	52,527.24	0.00	52,527.24
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	4201010	12		383,376.00	0.00	383,376.00
124-OSPECON	0003-006310	01/05/2026	4201010	2		38,243.32	0.00	38,243.32
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006421	01/06/2026	4201010	5		119,059.10	0.00	119,059.10
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/06/2026	4201010	8		190,494.56	0.00	190,494.56
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/07/2026	4201010	4		97,056.96	0.00	97,056.96
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001234	01/05/2026	4201010	1		27,118.98	0.00	27,118.98
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006383	01/05/2026	4201010	4		90,240.00	0.00	90,240.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006420	01/06/2026	4201010	1		17,197.42	0.00	17,197.42
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006420	01/07/2026	4201010	1		17,524.18	0.00	17,524.18
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	4201010	8		240,890.40	0.00	240,890.40
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-006332	01/05/2026	4201010	3		74,160.00	0.00	74,160.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006358	01/06/2026	4201010	2		50,754.94	0.00	50,754.94
Total						1,504,322.94	1,867.32	1,506,190.26