



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001092	05/25	62,067.92		62,067.92
024/MEDIFE ASOCIACIO	001092	06/25	15,780.77		15,780.77
094/OSMATA	005601	06/25	118,387.50		118,387.50
169/PREVENCIÓN SALUD	001093	05/25	21,780.81		21,780.81
169/PREVENCIÓN SALUD	001093	06/25	21,780.81		21,780.81
223/OSDIPP	001091	05/25	28,476.89		28,476.89
224/GALENO ARGENTINA	001089	06/25	99,128.70		99,128.70
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	05/25	16,896.10		16,896.10
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	21,380.45		21,380.45
529/SANCOR SALUD PLA	005597	06/25	17,104.36		17,104.36
A) Total Facturas	---	---	422,784.31	0.00	422,784.31
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	07/25 D	-6,800.00		* 1 -6,800.00
C) Total Débitos	---	---	-6,800.00	0.00	-6,800.00
Total Facturado	---	---	415,984.31	0.00	415,984.31

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	20,799.22	
LEY BANCARIA 25413	5,368.43	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	33,278.74	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	66,946.39	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.-

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduria@asocprof.com.ar

Continúa en la próxima hoja



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

Liquidación N° :116883 Fecha:29/08/2025
Matrícula :554731/00 Hoja N° : 2
Prestador : **ARCE MARIA FLORENCIA**
N° Insc. I.B.:27-34851831 D.G.I.:27-34851831-9

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

Neto a Pagar

349,037.92

Son \$ trescientos cuarenta y nueve mil treinta y siete con 92/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116883

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			00116883	29/08/2025	415,984.31

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116883	20,799.22

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	554731	27-34851831-9	ARCE MARIA FLORENCIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	French 266		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 : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/05/2025	4250160	4		62,067.92	0.00	62,067.92
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/06/2025	4250160	1		15,780.77	0.00	15,780.77
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	4201010	5		118,387.50	0.00	118,387.50
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001093	01/05/2025	4201010	1		21,780.81	0.00	21,780.81
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001093	01/06/2025	4201010	1		21,780.81	0.00	21,780.81
223-OSDIPP	0004-001091	01/05/2025	4201010	1		28,476.89	0.00	28,476.89
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001089	01/06/2025	4250250	5		99,128.70	0.00	99,128.70
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005609	01/05/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	4201010	1		21,380.45	0.00	21,380.45
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005597	01/06/2025	4201010	1		17,104.36	0.00	17,104.36
Total						422,784.31	0.00	422,784.31