



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001132	09/25	32,451.46		32,451.46
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005853	10/25	20,900.00		20,900.00
038/O.S.UNION PERSON	001147	09/25	18,178.51		18,178.51
094/OSMATA	005857	09/25	49,266.96		49,266.96
163/COBERTURA INT.DE	005947	11/25	19,974.15		19,974.15
169/PREVENCION SALUD	001149	10/25	115,330.05		115,330.05
196/OMINT S.A.	001139	10/25	22,000.00		22,000.00
223/OSDIPP	001146	10/25	29,865.30		29,865.30
224/GALENO ARGENTINA	001135	08/25	41,708.00		41,708.00
224/GALENO ARGENTINA	001135	09/25	21,166.81		21,166.81
255/HOSPITAL ALEMAN	005820	08/25	82,018.16		82,018.16
428/ASOCIACION MUTUA	005866	10/25	46,949.86		46,949.86
529/SANCOR SALUD PLA	005865	10/25	105,637.15		105,637.15
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	605,446.41	0.00	605,446.41
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005866	11/25 D	-23,474.93		* 1 -23,474.93
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-23,474.93	0.00	-23,474.93
<b>Total Facturado</b>	---	---	581,971.48	0.00	<b>581,971.48</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	29,098.57	
LEY BANCARIA 25413	6,711.83	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	46,557.72	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	89,868.12	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.-

-----  
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :118651

Fecha:30/12/2025

Matrícula :554731/00

Hoja N° : 2

Prestador : **ARCE MARIA FLORENCIA**

N° Insc. I.B.:27-34851831 D.G.I.:27-34851831-9

-----  
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 PRESTACION YA FACTURA EN FACT N°3-5822

**Neto a Pagar**

**492,103.36**

Son \$ cuatrocientos noventa y dos mil ciento tres con 36/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118651

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			00118651	30/12/2025	581,971.48

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118651	29,098.57

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	2		32,451.46	0.00	32,451.46
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005853	01/10/2025	4201010	1	QUEVEDO AYELEN 650593	20,900.00	0.00	20,900.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001147	01/09/2025	4201010	1		18,178.51	0.00	18,178.51
094-OSMATA	0003-005857	01/09/2025	4201010	2		49,266.96	0.00	49,266.96
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005947	01/11/2025	4201010	1		19,974.15	0.00	19,974.15
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	4201010	4		92,264.04	0.00	92,264.04
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	4201010	1		23,066.01	0.00	23,066.01
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	GALVAN SANTIAGO	22,000.00	0.00	22,000.00
223-OSDIPP	0004-001146	01/10/2025	4201010	1		29,865.30	0.00	29,865.30
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/08/2025	4250250	2		41,708.00	0.00	41,708.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/09/2025	4250250	1		21,166.81	0.00	21,166.81
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005820	01/08/2025	4201010	1	ESPINOSA IGNACIO	20,504.54	0.00	20,504.54
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005820	01/08/2025	4201010	1	ROMANO MILA	20,504.54	0.00	20,504.54
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005820	01/08/2025	4201010	1	F SUSANA	20,504.54	0.00	20,504.54
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005820	01/08/2025	4201010	1	CEBALLOS MILO	20,504.54	0.00	20,504.54
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/10/2025	4201010	2		46,949.86	0.00	46,949.86
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005865	01/10/2025	4201010	5		105,637.15	0.00	105,637.15
Total						605,446.41	0.00	605,446.41