



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119096

Fecha:30/01/2026

Matrícula :554731/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ARCE MARIA FLORENCIA**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001144	10/25	54,000.00		54,000.00
094/OSMATA	005961	10/25	26,000.00		26,000.00
094/OSMATA	005961	11/25	26,520.00		26,520.00
110/LUIS PASTEUR	001160	11/25	26,310.40		26,310.40
164/COBERT INT DE M	005996	11/25	19,974.15		19,974.15
180/SALUD PROFESION	005973	10/25	62,819.25		62,819.25
180/SALUD PROFESION	005973	11/25	39,879.50		39,879.50
224/GALENO ARGENTIN	001142	10/25	21,166.81		21,166.81
224/GALENO ARGENTIN	001157	11/25	107,527.40		107,527.40
255/HOSPITAL ALEMAN	005898	10/25	20,853.12		20,853.12
428/ASOCIACION MUTU	005953	11/25	190,616.40		190,616.40
529/SANCOR SALUD PL	005952	11/25	107,221.70		107,221.70
A) Total Facturas	---	---	702,888.73	0.00	702,888.73
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	702,888.73	0.00	702,888.73

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	35,144.44	
LEY BANCARIA 25413	5,210.89	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	56,231.10	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	104,086.43	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.-

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduriaasocprof@gmail.com

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :119096

Fecha:30/01/2026

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.

Neto a Pagar

598,802.30

Son \$ quinientos noventa y ocho mil ochocientos dos con 30/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119096

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		00119096	30/01/2026	702,888.73

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119096	35,144.44

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001144	01/10/2025	4250160	3		54,000.00	0.00	54,000.00
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	4201010	1		26,000.00	0.00	26,000.00
094-OSMATA	0003-005961	01/11/2025	4201010	1		26,520.00	0.00	26,520.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001160	01/11/2025	4201010	1		26,310.40	0.00	26,310.40
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	4201010	1		19,974.15	0.00	19,974.15
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005973	01/10/2025	4201010	3		62,819.25	0.00	62,819.25
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005973	01/11/2025	4201010	2		39,879.50	0.00	39,879.50
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001142	01/10/2025	4250250	1		21,166.81	0.00	21,166.81
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001157	01/11/2025	4250250	5		107,527.40	0.00	107,527.40
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005898	01/10/2025	4201010	1	SUSANA RAQUEL F.	20,853.12	0.00	20,853.12
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	4201010	8		190,616.40	0.00	190,616.40
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	4201010	5		107,221.70	0.00	107,221.70
Total						702,888.73	0.00	702,888.73