



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	11/25	73,080.00		73,080.00
094/OSMATA	005993	11/25	26,520.00		26,520.00
094/OSMATA	005993	12/25	27,156.48		27,156.48
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	20,453.53		20,453.53
164/COBERT INT DE M	006052	01/26	20,964.86		20,964.86
169/PREVENCION SALU	001159	10/25	46,132.02		46,132.02
169/PREVENCION SALU	001159	11/25	23,066.01		23,066.01
169/PREVENCION SALU	001174	12/25	47,515.98		47,515.98
180/SALUD PROFESION	006026	11/25	105,336.85		105,336.85
180/SALUD PROFESION	006026	12/25	22,030.58		22,030.58
255/HOSPITAL ALEMAN	005944	11/25	21,207.62		21,207.62
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	218,303.46		218,303.46
A) Total Facturas	---	---	651,767.39	0.00	651,767.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	651,767.39	0.00	651,767.39

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	32,588.37	
LEY BANCARIA 25413	6,761.05	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	52,141.39	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	98,990.81	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° :119687

Fecha:27/02/2026

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

552,776.58

Son \$ quinientos cincuenta y dos mil setecientos setenta y seis con 58/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119687

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		00119687	27/02/2026	651,767.39

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119687	32,588.37

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	4		73,080.00	0.00	73,080.00
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	4201010	1		26,520.00	0.00	26,520.00
094-OSMATA	0003-005993	01/12/2025	4201010	1		27,156.48	0.00	27,156.48
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
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	2		46,132.02	0.00	46,132.02
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/11/2025	4201010	1		23,066.01	0.00	23,066.01
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001174	01/12/2025	4201010	2		47,515.98	0.00	47,515.98
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/11/2025	4201010	5		105,336.85	0.00	105,336.85
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/12/2025	4201010	1		22,030.58	0.00	22,030.58
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-005944	01/11/2025	4201010	1	ESPINOZA IGNACIO	21,207.62	0.00	21,207.62
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	9		218,303.46	0.00	218,303.46
Total						651,767.39	0.00	651,767.39