



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

Liquidación N° :118418

Fecha:30/12/2025

Matrícula :000308/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DEL RIO PATRICIA.**

N° Insc. I.B.:27-14850509 D.G.I.:27-14850509-3

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIA	005845	09/25	395,768.40		395,768.40
A) Total Facturas	---	---	395,768.40	0.00	395,768.40
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
082/HOSPITAL ITALIA	005845	09/25 D	-7,757.06		-7,757.06
C) Total Débitos	---	---	-7,757.06	0.00	-7,757.06
Total Facturado	---	---	388,011.34	0.00	388,011.34
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				19,400.57	
LEY BANCARIA 25413				2,087.39	
DSI				4,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				20,711.70	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				46,699.66	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
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.

Neto a Pagar

341,311.68

Son \$ trescientos cuarenta y un mil trescientos once con 68/Cien.

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-14850509-3 DEL RIO PATRICIA. MORENO Nro 483 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 118418

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 388,011.34 IMP RETENIDO: 20,711.70

30/12/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 000308/00 DEL RIO PATRICIA.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501010	6	CARPANO ROBERTO SEP	39,577.74	0.00	39,577.74
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501010	4	CARPANO ROBERTO OCT	26,385.16	0.00	26,385.16
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501010	7	ARAMBURU DELIA SEP	46,174.03	0.00	46,174.03
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501010	3	ARAMBURU DELIA OCT	19,788.87	0.00	19,788.87
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501010	6	AZPETIA ALIIA SEP	39,577.74	0.00	39,577.74
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501010	4	AZPETIA ALIIA OCT	26,385.16	0.00	26,385.16
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501020	6	CARPANO ROBERTO SEP	39,575.94	0.00	39,575.94
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501020	4	CARPANO ROBERTO OCT	26,383.96	0.00	26,383.96
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501020	7	ARAMBURU DELIA SEP	46,171.93	0.00	46,171.93
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501020	3	ARAMBURU DELIA OCT	19,787.97	0.00	19,787.97
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501020	6	AZPETIA ALIIA SEP	39,575.94	0.00	39,575.94
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	2501020	4	AZPETIA ALIIA OCT	26,383.96	0.00	26,383.96
Total						395,768.40	0.00	395,768.40