



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

Liquidación N° :115546

Fecha:30/06/2025

Matrícula :018603/00

Hoja N° : 1

Prestador : **LONGAS HUGO DANIEL**

N° Insc. I.B.:20-13461603 D.G.I.:20-13461603-3

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	005442	04/25	18,697.20		18,697.20
223/OSDIPP	001067	03/25	42,573.57	46,167.89	88,741.46
223/OSDIPP	001067	04/25	81,552.84		81,552.84
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	142,823.61	46,167.89	188,991.50
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	142,823.61	46,167.89	<b>188,991.50</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,141.18	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	9,449.58	
LEY BANCARIA 25413	1,386.58	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	24,477.34	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**

**164,514.16**

Son \$ ciento sesenta y cuatro mil quinientos catorce con 16/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115546

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		00115546	30/06/2025	142,823.61

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115546	7,141.18

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	018603	20-13461603-3	LONGAS HUGO DANIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RIVADAVIA 1180		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 018603/00 LONGAS HUGO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005442	01/04/2025	4201010	1	AMANTE GUILLERMO 2421691 09/04/	18,697.20	0.00	18,697.20
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	3101509	1	SEISDEDOS VERONICA	15,389.29	46,167.89	61,557.18
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	4201010	1		27,184.28	0.00	27,184.28
223-OSDIPP	0004-001067	01/04/2025	4201010	3		81,552.84	0.00	81,552.84
Total						142,823.61	46,167.89	188,991.50