



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

Liquidación N° :117970

Fecha:28/11/2025

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
223/OSDIPP	001131	09/25	298,653.00		298,653.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	298,653.00	0.00	298,653.00
<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>	---	---	298,653.00	0.00	<b>298,653.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	14,932.65	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	14,932.65	
LEY BANCARIA 25413	1,600.73	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>37,966.03</b>	<b>0.00</b>

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**

**260,686.97**

Son \$ doscientos sesenta mil seiscientos ochenta y seis con 97/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117970

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		00117970	28/11/2025	298,653.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117970	14,932.65

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

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 018603/00 LONGAS HUGO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-001131	01/09/2025	4201010	10		298,653.00	0.00	298,653.00
Total						298,653.00	0.00	298,653.00