



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118450

Fecha:30/12/2025

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
196/OMINT S.A.	001139	10/25	22,000.00		22,000.00
223/OSDIPP	001146	09/25	89,595.90		89,595.90
223/OSDIPP	001146	10/25	29,865.30		29,865.30
A) Total Facturas	---	---	141,461.20	0.00	141,461.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	141,461.20	0.00	141,461.20

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,073.06	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	7,073.06	
LEY BANCARIA 25413	1,127.59	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	9,600.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	31,373.71	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

110,087.49

Son \$ ciento diez mil ochenta y siete con 49/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118450

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00118450	30/12/2025	141,461.20

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118450	7,073.06

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 018603/00 LONGAS HUGO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	CISNERO CIRO	22,000.00	0.00	22,000.00
223-OSDIPP	0004-001146	01/09/2025	4201010	3		89,595.90	0.00	89,595.90
223-OSDIPP	0004-001146	01/10/2025	4201010	1		29,865.30	0.00	29,865.30
Total						141,461.20	0.00	141,461.20