



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

Liquidación N° :117109

Fecha:30/09/2025

Matrícula :052399/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MANSUR ROBERTO**

N° Insc. I.B.:23-11218489 D.G.I.:23-11218489-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069/O.S.GUINCHEROS	005558	05/25	21,872.92		21,872.92
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	05/25	48,000.00		48,000.00
A) Total Facturas	---	---	69,872.92	0.00	69,872.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
069/O.S.GUINCHEROS	005558	05/25 D	-426.52		-426.52
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	07/25 D	-24,480.00		* 1 -24,480.00
C) Total Débitos	---	---	-24,906.52	0.00	-24,906.52
Total Facturado	---	---	44,966.40	0.00	44,966.40

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	899.33	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,248.32	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,248.32	
LEY BANCARIA 25413	142.35	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	13,845.60	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	25,883.92	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

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

* 1 COSEGURO PTES MEDINA SERENA, SIEGELS BAUTISTA, VELA ELIDA

Neto a Pagar

19,082.48

Son \$ diecinueve mil ochenta y dos con 48/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100011

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00117109	30/09/2025	44,966.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	899.33

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-11218489-9	23-11218489-9	MANSUR ROBERTO

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 944		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117109

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		00117109	30/09/2025	44,966.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117109	2,248.32

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052399	23-11218489-9	MANSUR ROBERTO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 944		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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
23-11218489-9 MANSUR ROBERTO DE DOMINICIS Nro 944 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 117109

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 44,966.40 IMP RETENIDO: 13,845.60

30/09/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 052399/00 MANSUR ROBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005558	01/05/2025	4201010	1		21,872.92	0.00	21,872.92
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4201010	1	MEDINA SE4ERENA	16,000.00	0.00	16,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4201010	1	SIEGELS BAUTISTA	16,000.00	0.00	16,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4201010	1	VELA ELIDA	16,000.00	0.00	16,000.00
Total						69,872.92	0.00	69,872.92