



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

Liquidación N° :118470

Fecha:30/12/2025

Matrícula :052713/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RODRIGUEZ MABEL**

N° Insc. I.B.:27-12611604 D.G.I.:27-12611604-2

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	001146	09/25	238,922.40		238,922.40
223/OSDIPP	001146	10/25	29,865.30		29,865.30
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	268,787.70	0.00	268,787.70
<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>	---	---	268,787.70	0.00	<b>268,787.70</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				13,439.39	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				13,439.39	
LEY BANCARIA 25413				1,439.45	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				34,818.23	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**

**233,969.47**

Son \$ doscientos treinta y tres mil novecientos sesenta y nueve con 47/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118470

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		00118470	30/12/2025	268,787.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118470	13,439.39

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052713	27-12611604-2	RODRIGUEZ MABEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 917		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 : 052713/00 RODRIGUEZ MABEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-001146	01/09/2025	4201010	8		238,922.40	0.00	238,922.40
223-OSDIPP	0004-001146	01/10/2025	4201010	1		29,865.30	0.00	29,865.30
Total						268,787.70	0.00	268,787.70