



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (02499) 42752/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122234

Matrícula :053986/00

Prestador : **DE DOMINICIS EDUARDO**

N° Insc. I.B.:20-16419713 D.G.I.:20-16419713-2

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001225	05/26	171,188.50		171,188.50
073/ASOC.DEL PERS.S	006348	05/26	433,632.48	5,454.89	439,087.37
073/ASOC.DEL PERS.S	006348	06/26	143,002.52		143,002.52
110/LUIS PASTEUR	001239	06/26	91,399.65		91,399.65
149/FUND.SERV.SOC.T	006346	05/26	130,500.33	21,040.29	151,540.62
169/PREVENCIÓN SALU	001234	05/26	135,594.90		135,594.90
169/PREVENCIÓN SALU	001234	06/26	154,434.70	19,381.60	173,816.30
196/OMINT S.A.	001231	06/26	156,174.00		156,174.00
211/OSSEG - OBRA SO	006386	06/26	31,494.08		31,494.08
515/DASMI	006355	06/26	28,093.39		28,093.39
A) Total Facturas	---	---	1,475,514.55	45,876.78	1,521,391.33
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
169/PREVENCIÓN SALU	001234	07/26	D -53,147.32		* 1 -53,147.32
C) Total Débitos	---	---	-53,147.32	0.00	-53,147.32
Total Facturado	---	---	1,422,367.23	45,876.78	1,468,244.01
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				71,118.36	
CUOTA SOCIO ...				44,047.32	
LEY BANCARIA 25413				25,721.06	
DSI				4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				48,904.80	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.				269,631.24	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				330,989.07	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				796,911.85	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR.-

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPAÑA**

CASTELLU 112 - TEL/FAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122234

Matrícula :053986/00

Prestador : **DE DOMINICIS EDUARDO**

N° Insc. I.B.:20-16419713 D.G.I.:20-16419713-2

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 2

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 FALTA AUTORIZACION DE LA O.S - PTE SCHELOVER

Neto a Pagar	671,332.16
Son \$ seiscientos setenta y un mil trescientos treinta y dos con 16/Cien.	

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			00122234	31/08/2026	*****. **
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122234			71,118.36	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA		CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	
	053986		20-16419713-2		DE DOMINICIS EDUARDO	
	DOMICILIO				LOCALIDAD-PARTIDO	
	PARAGUAY 1225 4				CAPITAL FEDERAL	
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 31/08/2026 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 : 2do Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

Numero	Apellido y Nombres	Domicilio
20-16419713-2	DE DOMINICIS EDUAR	PARAGUAY Nro 1225 CAPITAL FEDERAL 2

Número de Liquidación: 122234

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	1,468,244.01	IMP RETENIDO:	330,989.07
--------------	--------------	---------------	------------

31/08/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Prestador : 053986/00 DE DOMINICIS EDUARDO