



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115021

Fecha:16/05/2025

Matrícula :055779/00

Hoja N° : 1

Prestador : **TONELLI DANIEL FERNANDO**

N° Insc. I.B.:20-22842095 D.G.I.:20-22842095-7

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------------------|
| 144/GALENO ARGENTINA | 001030 | 02/25 | 54,000.00 | | 54,000.00 |
| 204/GALENO ARGENTINA | 005319 | 02/25 | 36,000.00 | | 36,000.00 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 90,000.00 | 0.00 | 90,000.00 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 90,000.00 | 0.00 | 90,000.00 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 4,500.00 | |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 4,500.00 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 468.60 | |
| GESTION EXTERNA | 900.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 12,368.60 | 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

77,631.40

Son \$ setenta y siete mil seiscientos treinta y uno con 40/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115021

| 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 | | | 00115021 | 16/05/2025 | 90,000.00 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00115021 | 4,500.00 |

| CONTRIBUYENTE | MATRICULA | CUIT | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|------------------|---------------|----------------------------------|
| | 055779 | 20-22842095-7 | TONELLI DANIEL FERNANDO |
| | DOMICILIO | | LOCALIDAD-PARTIDO |
| | CHARCAS 3028 7 C | | CAPITAL FEDERAL |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

16/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 16/05/2025

Prestador : 055779/00 TONELLI DANIEL FERNANDO

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|----------------------|------------|--------|-----------|
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-001030 | 01/02/2025 | 4250250 | 1 | QUINTERO MAXIMILIANO | 18,000.00 | 0.00 | 18,000.00 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-001030 | 01/02/2025 | 4250250 | 1 | QUINTERO MAXIMILIANO | 18,000.00 | 0.00 | 18,000.00 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-001030 | 01/02/2025 | 4250250 | 1 | WALKER NATALIA | 18,000.00 | 0.00 | 18,000.00 |
| 204-GALENO ARGENTINA S.A. | 0003-005319 | 01/02/2025 | 4250250 | 2 | | 36,000.00 | 0.00 | 36,000.00 |
| Total | | | | | | 90,000.00 | 0.00 | 90,000.00 |