



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116299

Fecha:31/07/2025

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
038/O.S.UNION PERSON	001081	05/25	16,896.10		16,896.10
094/OSMATA	005534	04/25	100,200.00		100,200.00
164/COBERT INT DE ME	005607	05/25	54,000.00		54,000.00
164/COBERT INT DE ME	005607	06/25	18,000.00		18,000.00
169/PREVENCION SALUD	001084	05/25	64,061.22		64,061.22
300/COBERT. INT DE M	005605	05/25	13,000.00		13,000.00
529/SANCOR SALUD PLA	005552	04/25	90,978.72		90,978.72
709/CLINICA DELTA S.	005557	05/25	112,814.21		112,814.21
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	469,950.25	0.00	469,950.25
<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>	---	---	469,950.25	0.00	<b>469,950.25</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,497.51	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	23,497.51	
LEY BANCARIA 25413	5,508.48	
GESTION EXTERNA	4,699.50	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	5,000.00	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	35,006.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	103,709.40	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.

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116299

Fecha:31/07/2025

Matrícula :055779/00

Hoja N° : 2

Prestador : **TONELLI DANIEL FERNANDO**

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

**Neto a Pagar**

**366,240.85**

Son \$ trescientos sesenta y seis mil doscientos cuarenta con 85/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116299

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			00116299	31/07/2025	469,950.25

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116299	23,497.51

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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 055779/00 TONELLI DANIEL FERNANDO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
094-OSMATA	0003-005534	01/04/2025	1301120	1	LARA KARINA	54,000.00	0.00	54,000.00
094-OSMATA	0003-005534	01/04/2025	4201010	2		46,200.00	0.00	46,200.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	4201010	3		54,000.00	0.00	54,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/06/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	4201010	3		64,061.22	0.00	64,061.22
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/05/2025	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005552	01/04/2025	1301020	1		57,701.76	0.00	57,701.76
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005552	01/04/2025	4201010	2		33,276.96	0.00	33,276.96
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005557	01/05/2025	0807090	1	MARTINEZ DOMICIANO	112,814.21	0.00	112,814.21
Total						469,950.25	0.00	469,950.25