



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117371

Fecha:03/10/2025

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
016/SWISS MEDICAL S.	001100	07/25	16,192.80		16,192.80
237/SWISS MEDICAL S.	001099	07/25	652,133.67		652,133.67
428/ASOCIACION MUTUA	005695	06/25	65,103.45		65,103.45
428/ASOCIACION MUTUA	005695	07/25	43,402.30		43,402.30
529/SANCOR SALUD PLA	005696	06/25	69,443.72		69,443.72
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	846,275.94	0.00	846,275.94
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	001099	08/25 D	-30,944.00		* 1 -30,944.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-30,944.00	0.00	-30,944.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	815,331.94	0.00	<b>815,331.94</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				40,766.60	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				40,766.60	
LEY BANCARIA 25413				4,341.87	
GESTION EXTERNA				8,153.32	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				96,028.39	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.

\* 1 COSEGURO PTES. OTERO PAULA, RIVAS MARTIN

**Neto a Pagar**

**719,303.55**

Son \$ setecientos diecinueve mil trescientos tres con 55/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117371

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		00117371	03/10/2025	815,331.94

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117371	40,766.60

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

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025

Prestador : 055779/00 TONELLI DANIEL FERNANDO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001100	01/07/2025	4201010	1		16,192.80	0.00	16,192.80
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	0807091	1	RIPA ANGELA	409,241.67	0.00	409,241.67
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	4201010	15		242,892.00	0.00	242,892.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	4201010	3		65,103.45	0.00	65,103.45
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/07/2025	4201010	2		43,402.30	0.00	43,402.30
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005696	01/06/2025	4201010	4		69,443.72	0.00	69,443.72
Total						846,275.94	0.00	846,275.94