



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA

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

Liquidación N° :117166

Fecha:30/09/2025

Matrícula :057771/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DOMENECH MARIO NELSON**

N° Insc. I.B.:20-27354875 D.G.I.:20-27354875-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIA	001097	06/25	20,848.50		20,848.50
082/HOSPITAL ITALIA	001097	07/25	21,127.87		21,127.87
094/OSMATA	005681	06/25	245,385.00		245,385.00
094/OSMATA	005681	07/25	72,808.32		72,808.32
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	05/25	16,000.00		16,000.00
124/OSPECON	005603	06/25	81,112.50		81,112.50
163/COBERTURA INT.D	005746	07/25	150,232.98		150,232.98
163/COBERTURA INT.D	005746	08/25	37,681.44		37,681.44
164/COBERT INT DE M	005745	07/25	105,781.80		105,781.80
164/COBERT INT DE M	005745	08/25	94,203.60		94,203.60
169/PREVENCION SALU	001107	06/25	66,518.58		66,518.58
196/OMINT S.A.	001098	06/25	668,300.63		668,300.63
223/OSDIPP	001103	06/25	58,092.86		58,092.86
223/OSDIPP	001103	07/25	29,394.98		29,394.98
431/SCIS	005535	05/25	105,442.50		105,442.50
454/O.S.DEL PERSONA	005690	07/25	16,875.00		16,875.00
515/DASMI	005618	05/25	399,402.18		399,402.18
546/ISALUD	005671	06/25	21,382.40		21,382.40
709/CLINICA DELTA S	005699	07/25	71,751.48	9,505.58	81,257.06
A) Total Facturas	---	---	2,282,342.62	9,505.58	2,291,848.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005579	05/25 D	-320.00		-320.00
124/OSPECON	005603	07/25 D	-3,929.63		* 1 -3,929.63
C) Total Débitos	---	---	-4,249.63	0.00	-4,249.63
Total Facturado	---	---	2,278,092.99	9,505.58	2,287,598.57

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	45,751.97	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	113,904.65	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	114,379.93	
LEY BANCARIA 25413	29,903.80	
GESTION EXTERNA	22,875.99	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	19,000.00	



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

Liquidación N° :117166 Fecha:30/09/2025
Matrícula :057771/00 Hoja N° : 2
Prestador : **DOMENECH MARIO NELSON**
N° Insc. I.B.:20-27354875 D.G.I.:20-27354875-1

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	593,245.58	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	945,561.92	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
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 DIF DE ARANCEL/ REFACTURADO

Neto a Pagar 1,342,036.65

Son \$ un millon trescientos cuarenta y dos mil treinta y seis con 65/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099942

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00117166	30/09/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	45,751.97

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-27354875-1	20-27354875-1	DOMENECH MARIO NELSON
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LAMADRID 25		CAPILLA DEL SEÑOR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117166

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			00117166	30/09/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117166	113,904.65

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	057771	20-27354875-1	DOMENECH MARIO NELSON
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LAMADRID 25		CAPILLA DEL SEÑOR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

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 : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-27354875-1 DOMENECH MARIO NEL LAMADRID Nro 25 CAPILLA DEL SEÑOR
Número de Liquidación: 117166
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 2,287,598.57 IMP RETENIDO: 593,245.58

30/09/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	PROIETTI OLGA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/07/2025	4201010	1	SARRAILLET CRISTINA	21,127.87	0.00	21,127.87
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	4201010	4		94,710.00	0.00	94,710.00
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	9912060	1	PERALTA KEVIN	150,675.00	0.00	150,675.00
094-OSMATA	0003-005681	01/07/2025	4201010	3		72,808.32	0.00	72,808.32
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005579	01/05/2025	4250140	1	FERREYRA JOSE	16,000.00	0.00	16,000.00
124-OSPECON	0003-005603	01/06/2025	4201010	5		81,112.50	0.00	81,112.50
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	0105050	1	PORTA EZEQUIEL	88,079.19	0.00	88,079.19
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	1206010	1	QUEIPO MARGARITA	43,628.01	0.00	43,628.01
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	4201010	1		18,525.78	0.00	18,525.78
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/08/2025	4201010	2		37,681.44	0.00	37,681.44
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	1215010	2	SALDAÑA JONATAN	87,256.02	0.00	87,256.02
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	4201010	1		18,525.78	0.00	18,525.78
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/08/2025	4201010	5		94,203.60	0.00	94,203.60
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001107	01/06/2025	4201010	3		66,518.58	0.00	66,518.58
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	1204030	5	ROMERO ROMINA	668,300.63	0.00	668,300.63
223-OSDIPP	0004-001103	01/06/2025	4201010	2		58,092.86	0.00	58,092.86
223-OSDIPP	0004-001103	01/07/2025	4201010	1		29,394.98	0.00	29,394.98
431-SCIS	0003-005535	01/05/2025	1220030	1	BEL TOBIAS	105,442.50	0.00	105,442.50
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005690	01/07/2025	4201010	1		16,875.00	0.00	16,875.00
515-DASMI	0003-005618	01/05/2025	1210019	1	DEL RIO HEVEL NORA	399,402.18	0.00	399,402.18
546-ISALUD	0003-005671	01/06/2025	4201010	1		21,382.40	0.00	21,382.40
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005699	01/07/2025	1218010	2		11,751.48	9,505.58	21,257.06
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005699	01/07/2025	4201010	3		60,000.00	0.00	60,000.00
Total						2,282,342.62	9,505.58	2,291,848.20