



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117825

Fecha:07/11/2025

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
073/ASOC.DEL PERS.S	005716	08/25	56,230.76		56,230.76
A) Total Facturas	---	---	56,230.76	0.00	56,230.76
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005716	08/25 D	-1,124.62		-1,124.62
C) Total Débitos	---	---	-1,124.62	0.00	-1,124.62
Total Facturado	---	---	55,106.14	0.00	55,106.14

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,755.31	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,755.31	
LEY BANCARIA 25413	282.27	
GESTION EXTERNA	551.06	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,343.95	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.

Neto a Pagar

46,762.19

Son \$ cuarenta y seis mil setecientos sesenta y dos con 19/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117825

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			00117825	07/11/2025	55,106.14

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117825	2,755.31

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

07/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/11/2025

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005716	01/08/2025	4201010	1		28,115.38	0.00	28,115.38
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005716	01/08/2025	4201010	1		28,115.38	0.00	28,115.38
Total						56,230.76	0.00	56,230.76