



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIA	005845	09/25	21,787.90		21,787.90
094/OSMATA	005857	09/25	73,900.44		73,900.44
094/OSMATA	005857	10/25	52,000.00		52,000.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005808	08/25	8,700.00		8,700.00
124/OSPECON	005809	09/25	106,231.44		106,231.44
124/OSPECON	005828	06/25	2,362.50		2,362.50
134/SOCIEDAD ITALIA	005945	10/25	457,654.23		457,654.23
164/COBERT INT DE M	005948	10/25	435,122.15		435,122.15
164/COBERT INT DE M	005948	11/25	39,948.30		39,948.30
169/PREVENCIÓN SALU	001149	10/25	46,132.02		46,132.02
300/COBERT. INT DE	005949	10/25	60,657.72	3,307.08	63,964.80
300/COBERT. INT DE	005949	11/25	31,026.39	1,691.55	32,717.94
338/OBRA SOCIAL UNI	005804	09/25	10,778.51		10,778.51
338/OBRA SOCIAL UNI	005870	09/25	10,678.51		10,678.51
428/ASOCIACION MUTU	005866	10/25	187,799.44		187,799.44
529/SANCOR SALUD PL	005865	10/25	84,509.72		84,509.72
709/CLINICA DELTA S	005902	09/25	46,000.00		46,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,675,289.27	4,998.63	1,680,287.90
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005808	08/25 D	-174.00		-174.00
124/OSPECON	005809	09/25 D	-2,177.74		-2,177.74
082/HOSPITAL ITALIA	005845	09/25 D	-427.04		-427.04
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-2,778.78	0.00	-2,778.78
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,672,510.49	4,998.63	<b>1,677,509.12</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				33,550.18	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				83,625.52	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				83,875.46	
LEY BANCARIA 25413				9,043.35	
GESTION EXTERNA				16,775.09	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA				4,600.00	
DSI				4,500.00	



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118519

Fecha:30/12/2025

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
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	514,146.67	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>752,116.27</b>	<b>0.00</b>

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**

**925,392.85**

Son \$ novecientos veinticinco mil trescientos noventa y dos con 85/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100488

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		00118519	30/12/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	33,550.18

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118519

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			00118519	30/12/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118519	83,625.52

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

30/12/2025

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: 118519

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,677,509.12 IMP RETENIDO: 514,146.67

30/12/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	RUSO RODOLFO	21,787.90	0.00	21,787.90
094-OSMATA	0003-005857	01/09/2025	4201010	3		73,900.44	0.00	73,900.44
094-OSMATA	0003-005857	01/10/2025	4201010	2		52,000.00	0.00	52,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005808	01/08/2025	4250140	1	GOMEZ PABLO	8,700.00	0.00	8,700.00
124-OSPECON	0003-005828	01/06/2025	4201010	5		2,362.50	0.00	2,362.50
124-OSPECON	0003-005809	01/09/2025	4201010	6		106,231.44	0.00	106,231.44
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005945	01/10/2025	4201010	1		11,507.00	0.00	11,507.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005945	01/10/2025	9912110	1	PARODI ARTURO	74,357.85	0.00	74,357.85
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005945	01/10/2025	9912110	1	CEI MARTA	371,789.38	0.00	371,789.38
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/10/2025	1203020	1	FERNANDEZ JERONIMO	263,743.56	0.00	263,743.56
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/10/2025	1203030	1	PACHECO MICAELA	34,703.10	0.00	34,703.10
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/10/2025	4201010	7		136,675.49	0.00	136,675.49
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/11/2025	4201010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	4201010	2		46,132.02	0.00	46,132.02
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/10/2025	1218010	2		4,251.96	3,307.08	7,559.04
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/10/2025	4201010	4		56,405.76	0.00	56,405.76
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/11/2025	1218010	1		2,174.85	1,691.55	3,866.40
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/11/2025	4201010	2		28,851.54	0.00	28,851.54
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005804	01/09/2025	4201010	1		10,778.51	0.00	10,778.51
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005870	01/09/2025	4201010	1		10,678.51	0.00	10,678.51
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/10/2025	4201010	8		187,799.44	0.00	187,799.44
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005865	01/10/2025	4201010	4		84,509.72	0.00	84,509.72
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005902	01/09/2025	4201010	2		46,000.00	0.00	46,000.00
Total						1,675,289.27	4,998.63	1,680,287.90