



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA

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

Liquidación N° :119551

Fecha:27/02/2026

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	001165	12/25	90,850.32		90,850.32
094/OSMATA	005993	11/25	26,520.00		26,520.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005956	10/25	9,204.00		9,204.00
124/OSPECON	005905	08/25	2,868.08		2,868.08
124/OSPECON	005922	11/25	123,936.68		123,936.68
134/SOCIEDAD ITALIA	006093	12/25	99,803.53		99,803.53
163/COBERTURA INT.D	006053	12/25	40,907.06		40,907.06
163/COBERTURA INT.D	006053	01/26	41,929.72		41,929.72
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	102,267.65		102,267.65
169/PREVENCION SALU	001159	11/25	23,066.01		23,066.01
281/OSPERYHRA	006025	10/25	20,612.83		20,612.83
298/DASUTEN	005940	10/25	19,954.20		19,954.20
300/COBERT. INT DE	006051	12/25	14,771.99		14,771.99
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	121,279.70		121,279.70
431/SCIS	005867	09/25	131,002.38		131,002.38
529/SANCOR SALUD PL	006007	12/25	21,830.34		21,830.34
A) Total Facturas	---	---	890,804.49	0.00	890,804.49
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005956	10/25 D	-183.16		-183.16
124/OSPECON	005922	11/25 D	-2,540.70		-2,540.70
C) Total Débitos	---	---	-2,723.86	0.00	-2,723.86
Total Facturado	---	---	888,080.63	0.00	888,080.63

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	17,761.61	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	44,404.03	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	44,404.03	
LEY BANCARIA 25413	6,086.56	
GESTION EXTERNA	8,880.81	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	6,900.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	144,391.77	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	279,328.81	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119551

Fecha:27/02/2026

Matrícula :057771/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DOMENECH MARIO NELSON**

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

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

608,751.82

Son \$ seiscientos ocho mil setecientos cincuenta y uno con 82/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100867

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		00119551	27/02/2026	888,080.63

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	17,761.61

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119551

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		00119551	27/02/2026	888,080.63

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119551	44,404.03

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

27/02/2026

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 : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-27354875-1 DOMENECH MARIO NEL LAMADRID Nro 25 CAPILLA DEL SEÑOR
Número de Liquidación: 119551
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 888,080.63 IMP RETENIDO: 144,391.77

27/02/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	COZZO ANGEL	22,712.58	0.00	22,712.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	PROIETI OLGA	22,712.58	0.00	22,712.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	GOMEZ NEREYDA	22,712.58	0.00	22,712.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	UGOLINI IRMA	22,712.58	0.00	22,712.58
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	4201010	1		26,520.00	0.00	26,520.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005956	01/10/2025	4250140	1	RUIZ CARINA	9,204.00	0.00	9,204.00
124-OSPECON	0003-005905	01/08/2025	9999999	1		2,362.50	0.00	2,362.50
124-OSPECON	0003-005905	01/08/2025	9999999	1		505.58	0.00	505.58
124-OSPECON	0003-005922	01/11/2025	4201010	7		123,936.68	0.00	123,936.68
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006093	01/12/2025	9912120	1	LABRIOLA MIRTA	99,803.53	0.00	99,803.53
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/12/2025	4201010	2		40,907.06	0.00	40,907.06
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/01/2026	4201010	2		41,929.72	0.00	41,929.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	5		102,267.65	0.00	102,267.65
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001159	01/11/2025	4201010	1		23,066.01	0.00	23,066.01
281-OSPERYHRA	0003-006025	01/10/2025	4201010	1		20,612.83	0.00	20,612.83
298-DASUTEN	0003-005940	01/10/2025	4201010	1	BRESCASIN MARIO	19,954.20	0.00	19,954.20
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	4201010	1		14,771.99	0.00	14,771.99
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	5		121,279.70	0.00	121,279.70
431-SCIS	0003-005867	01/09/2025	1210010	1	ORELLANA JORGE	131,002.38	0.00	131,002.38
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/12/2025	4201010	1		21,830.34	0.00	21,830.34
Total						890,804.49	0.00	890,804.49