



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	10/25	148,013.55		148,013.55
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	12/25	30,858.96		30,858.96
082/HOSPITAL ITALIA	006042	01/26	23,257.69		23,257.69
094/OSMATA	006068	01/26	474,050.82		474,050.82
124/OSPECON	006009	11/25	17,705.24		17,705.24
124/OSPECON	006009	12/25	17,705.24		17,705.24
134/SOCIEDAD ITALIA	006130	01/26	223,622.54		223,622.54
163/COBERTURA INT.D	006111	01/26	20,964.86		20,964.86
164/COBERT INT DE M	006112	01/26	83,859.44		83,859.44
300/COBERT. INT DE	006113	01/26	30,282.58		30,282.58
300/COBERT. INT DE	006113	02/26	31,069.92		31,069.92
428/ASOCIACION MUTU	006087	12/25	49,433.60		49,433.60
428/ASOCIACION MUTU	006087	01/26	74,150.40		74,150.40
A) Total Facturas	---	---	1,224,974.84	0.00	1,224,974.84
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005925	10/25	D -2,960.27		-2,960.27
124/OSPECON	006009	11/25	D -704.67		-704.67
428/ASOCIACION MUTU	006087	02/26	D -1,590.80	* 1	-1,590.80
094/OSMATA	006068	02/26	D -90,595.70	* 2	-90,595.70
082/HOSPITAL ITALIA	006042	01/26	D -455.85		-455.85
073/ASOC.DEL PERS.S	006060	12/25	D -617.18		-617.18
C) Total Débitos	---	---	-96,924.47	0.00	-96,924.47
Total Facturado	---	---	1,128,050.37	0.00	1,128,050.37

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	56,402.52	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	56,402.52	
LEY BANCARIA 25413	12,395.54	
GESTION EXTERNA	11,280.50	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	2,300.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	201,405.61	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	346,686.69	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° :119953

Fecha:31/03/2026

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.

* 1 DIFERENCIA DE VALOR - CORRESPONDIA AL PLAN 529

* 2 DIFERENCIA DE VALOR (EL 30%) - PTE RUIZ

Neto a Pagar

781,363.68

Son \$ setecientos ochenta y un mil trescientos sesenta y tres con 68/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119953

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		00119953	31/03/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119953	56,402.52

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

31/03/2026

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: 119953
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,128,050.37 IMP RETENIDO: 201,405.61

31/03/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 057771/00 DOMENECH MARIO NELSON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005925	01/10/2025	4201010	1		29,602.71	0.00	29,602.71
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006060	01/12/2025	4201010	1		30,858.96	0.00	30,858.96
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006042	01/01/2026	4201010	1	GOMEZ NEREYDA	23,257.69	0.00	23,257.69
094-OSMATA	0003-006068	01/01/2026	4201010	3		81,469.44	0.00	81,469.44
094-OSMATA	0003-006068	01/01/2026	9912100	1	RUIZ FERNANDO	392,581.38	0.00	392,581.38
124-OSPECON	0003-006009	01/11/2025	4201010	1		17,705.24	0.00	17,705.24
124-OSPECON	0003-006009	01/12/2025	4201010	1		17,705.24	0.00	17,705.24
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006130	01/01/2026	9912090	1	TREVESET BEATRIZ	39,266.14	0.00	39,266.14
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006130	01/01/2026	9912140	1	ROSSET ANA ESTER	184,356.40	0.00	184,356.40
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006111	01/01/2026	4201010	1		20,964.86	0.00	20,964.86
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/01/2026	4201010	4		83,859.44	0.00	83,859.44
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006113	01/01/2026	4201010	2		30,282.58	0.00	30,282.58
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006113	01/02/2026	4201010	2		31,069.92	0.00	31,069.92
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/12/2025	4201010	2		49,433.60	0.00	49,433.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/01/2026	4201010	3		74,150.40	0.00	74,150.40
Total						1,224,974.84	0.00	1,224,974.84