



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

Liquidación N° :119968

Fecha:31/03/2026

Matrícula :058676/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ALVAREZ FRANCISCO JAVIER**

N° Insc. I.B.:

D.G.I.:20310911063

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	001178	01/26	23,186.00		23,186.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	23,186.00	0.00	23,186.00
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	23,186.00	0.00	<b>23,186.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,159.30	
LEY BANCARIA 25413	103.03	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	1,854.88	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>10,617.21</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**

**12,568.79**

Son \$ doce mil quinientos sesenta y ocho con 79/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119968

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			00119968	31/03/2026	23,186.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119968	1,159.30

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058676	20310911063	ALVAREZ FRANCISCO JAVIER

  

DOMICILIO	LOCALIDAD-PARTIDO
Gerónimo Salguero 2270 1	CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026**  
Prestador : 058676/00 ALVAREZ FRANCISCO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	CAPRISTO DIEGO	23,186.00	0.00	23,186.00
Total						23,186.00	0.00	23,186.00