



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117185

Fecha:30/09/2025

Matrícula :058930/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DACIO PAIVA NETO**

N° Insc. I.B.:23-94259571 D.G.I.:23-94259571-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	005666	06/25	177,933.48		177,933.48
094/OSMATA	005681	05/25	490,861.20		490,861.20
094/OSMATA	005681	06/25	245,430.60		245,430.60
164/COBERT INT DE ME	005745	07/25	128,075.09		128,075.09
754/CLINICA DELTA S.	005694	07/25	100,787.40		100,787.40
A) Total Facturas	---	---	1,143,087.77	0.00	1,143,087.77
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
754/CLINICA DELTA S.	005694	08/25 D	-100,787.40		* 1 *****.**
085/MEDICUS	005666	08/25 D	-3,559.34		* 2 -3,559.34
C) Total Débitos	---	---	-104,346.74	0.00	-104,346.74
Total Facturado	---	---	1,038,741.03	0.00	1,038,741.03

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	20,774.82	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	51,937.05	
LEY BANCARIA 25413	18,144.90	
RET.GASTOS ADM.	83,099.28	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	291,244.42	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	471,700.47	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
contaduria@asocprof.com.ar

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :117185

Fecha:30/09/2025

Matrícula :058930/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DACIO PAIVA NETO**

N° Insc. I.B.:23-94259571 D.G.I.:23-94259571-9

-
- * 1 PTE. BARRETO FLORENCIA, GUARDIA, HON PARA C.D.
 - * 2 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

567,040.56

Son \$ quinientos sesenta y siete mil cuarenta con 56/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100033

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		00117185	30/09/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	20,774.82

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-94259571-9	23-94259571-9	DACIO PAIVA NETO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	JUSTA LIMA 1101		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117185

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			00117185	30/09/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117185	51,937.05

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058930	23-94259571-9	DACIO PAIVA NETO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	JUSTA LIMA 1101		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

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
23-94259571-9 DACIO PAIVA NETO JUSTA LIMA Nro 1101 ZARATE 2800

Número de Liquidación: 117185

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,038,741.03 IMP RETENIDO: 291,244.42

30/09/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 058930/00 DACIO PAIVA NETO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0003-005666	01/06/2025	1104030	1	MONTERO LUCIANA	177,933.48	0.00	177,933.48
094-OSMATA	0003-005681	01/05/2025	1104030	1	ALVAREZ AGUSTINA	245,430.60	0.00	245,430.60
094-OSMATA	0003-005681	01/05/2025	1104030	1	NEYRA ANDREA	245,430.60	0.00	245,430.60
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	1104030	1	MARTINEZ GIULIANA	245,430.60	0.00	245,430.60
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	1104030	1	MOREIRA FLAVIA	128,075.09	0.00	128,075.09
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005694	01/07/2025	1104030	1	BARRETO FLORENCIA	100,787.40	0.00	100,787.40
Total						1,143,087.77	0.00	1,143,087.77