



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :113591

Fecha:31/03/2025

Matrícula :058951/00

Hoja N° : 1

Prestador : **GAVA NESTOR LEONEL**

N° Insc. I.B.:20-27134621 D.G.I.:20-27134621-3

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005288	12/24	217,183.68		217,183.68
144/GALENO ARGENTINA	000997	11/24	202,726.20		202,726.20
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	419,909.88	0.00	419,909.88
<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>	---	---	419,909.88	0.00	<b>419,909.88</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	20,995.49	
LEY BANCARIA 25413	6,478.51	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	33,592.79	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	68,566.79	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.  
-----

**Neto a Pagar**

**351,343.09**

Son \$ trescientos cincuenta y un mil trescientos cuarenta y tres con 9/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113591

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00113591	31/03/2025	419,909.88

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113591	20,995.49

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058951	20-27134621-3	GAVA NESTOR LEONEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	El Casco 146		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 058951/00 GAVA NESTOR LEONEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	1104030	1	DI PIETRO GIANNINA	217,183.68	0.00	217,183.68
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000997	01/11/2024	1104030	1	VAN DE LINDE CLARA	202,726.20	0.00	202,726.20
Total						419,909.88	0.00	419,909.88