



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116343

Matrícula :058951/00

Prestador : **GAVA NESTOR LEONEL**

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

Fecha:31/07/2025

Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
181/OSPE (RED OMIP S	005555	04/25	167,511.60		167,511.60
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	167,511.60	0.00	167,511.60
<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>	---	---	167,511.60	0.00	<b>167,511.60</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,375.58	
LEY BANCARIA 25413	4,186.54	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	13,400.93	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>33,463.05</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  
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**

**134,048.55**

Son \$ ciento treinta y cuatro mil cuarenta y ocho con 55/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116343

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		00116343	31/07/2025	167,511.60

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116343	8,375.58

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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 058951/00 GAVA NESTOR LEONEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005555	01/04/2025	1104030	1	LARRABURO FERNANDA	167,511.60	0.00	167,511.60
Total						167,511.60	0.00	167,511.60