

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117615

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		00117615	31/10/2025	246,534.76

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117615	12,326.74

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 058951/00 GAVA NESTOR LEONEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	1104030	1	PEREIRA ANTONELA	251,566.08	0.00	251,566.08
Total						251,566.08	0.00	251,566.08