



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

Liquidación N° :118601

Fecha:30/12/2025

Matrícula :444930/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ROJAS PABLO DANIEL**

N° Insc. I.B.:20-20050459 D.G.I.:20-20050459-4

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
181/OSPE (RED OMIP	005887	08/25	729,644.76		729,644.76
529/SANCOR SALUD PL	005865	10/25	21,127.43		21,127.43
A) Total Facturas	---	---	750,772.19	0.00	750,772.19
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
181/OSPE (RED OMIP	005887	11/25 D	-282,848.04		* 1 -282,848.04
C) Total Débitos	---	---	-282,848.04	0.00	-282,848.04
Total Facturado	---	---	467,924.15	0.00	467,924.15

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,396.21	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	23,396.21	
LEY BANCARIA 25413	11,196.64	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	64,489.06	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.

* 1 DIFERENCIA DE VALOR

Neto a Pagar

403,435.09

Son \$ cuatrocientos tres mil cuatrocientos treinta y cinco con 9/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118601

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		00118601	30/12/2025	467,924.15

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118601	23,396.21

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	444930	20-20050459-4	ROJAS PABLO DANIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ESTRADA 347		CAPILLA DEL SEÑOR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 444930/00 ROJAS PABLO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005887	01/08/2025	0807090	1	MARTINEZ MARIA CLAUDIA	364,822.38	0.00	364,822.38
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005887	01/08/2025	0807090	1	LOPEZ ALMA	364,822.38	0.00	364,822.38
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005865	01/10/2025	4201010	1		21,127.43	0.00	21,127.43
Total						750,772.19	0.00	750,772.19