



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

Liquidación N° :118830

Fecha:06/01/2026

Matrícula :551764/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RONZANI FLAVIO**

N° Insc. I.B.:20-29938404 D.G.I.:20-29938404-8

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
431/SCIS	005722	08/25	18,270.00		18,270.00
431/SCIS	005787	09/25	18,270.00		18,270.00
454/O.S.DEL PERSONA	005824	09/25	17,608.39		17,608.39
A) Total Facturas	---	---	54,148.39	0.00	54,148.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	54,148.39	0.00	54,148.39

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,707.42	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,707.42	
LEY BANCARIA 25413	280.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	7,695.24	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

46,453.15

Son \$ cuarenta y seis mil cuatrocientos cincuenta y tres con 15/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118830

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			00118830	06/01/2026	54,148.39

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118830	2,707.42

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551764	20-29938404-8	RONZANI FLAVIO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RAFAEL CALVO 2106		ROSARIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2026

Prestador : 551764/00 RONZANI FLAVIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
431-SCIS	0003-005722	01/08/2025	4201010	1		18,270.00	0.00	18,270.00
431-SCIS	0003-005787	01/09/2025	4201010	1		18,270.00	0.00	18,270.00
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005824	01/09/2025	4201010	1		17,608.39	0.00	17,608.39
Total						54,148.39	0.00	54,148.39