



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

Liquidación N° :119432

Fecha:03/02/2026

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
128/OSPESGYPE	005733	07/25	33,494.93		33,494.93
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	33,494.93	0.00	33,494.93
<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>	---	---	33,494.93	0.00	<b>33,494.93</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,674.75	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,674.75	
LEY BANCARIA 25413	168.87	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>5,518.37</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  
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**

**27,976.56**

Son \$ veintisiete mil novecientos setenta y seis con 56/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119432

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		00119432	03/02/2026	33,494.93

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119432	1,674.75

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

03/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/02/2026

Prestador : 551764/00 RONZANI FLAVIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
128-OSPESGYPE	0003-005733	01/07/2025	4201010	1		33,494.93	0.00	33,494.93
Total						33,494.93	0.00	33,494.93