



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

Liquidación N° :116636

Fecha:05/08/2025

Matrícula :553430/00

Hoja N° : 1

Prestador : **PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL**

N° Insc. I.B.:20-35065917 D.G.I.:20-35065917-0

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428/ASOCIACION MUTUA	005554	04/25	180,000.00		180,000.00
A) Total Facturas	---	---	180,000.00	0.00	180,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	180,000.00	0.00	180,000.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,600.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,000.00	
LEY BANCARIA 25413	906.00	
RET.GASTOS ADM.	14,400.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	29,906.00	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.

Neto a Pagar

150,094.00

Son \$ ciento cincuenta mil noventa y cuatro.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099658

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00116636	05/08/2025	180,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,600.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-35065917-0	20-35065917-0	PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
urquiza 738		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116636

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		00116636	05/08/2025	180,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116636	9,000.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553430	20-35065917-0	PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	urquiza 738		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2025

Prestador : 553430/00 PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005554	01/04/2025	0805270	1	FALCON MARA	180,000.00	0.00	180,000.00
Total						180,000.00	0.00	180,000.00