



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

Liquidación N° :117051

Fecha:02/09/2025

Matrícula :553876/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CEDEÑO MENDOZA LEOMAR**

N° Insc. I.B.:20-96075721 D.G.I.:20-96075721-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001087	05/25	93,600.00		93,600.00
431/SCIS	005450	04/25	16,800.00		16,800.00
A) Total Facturas	---	---	110,400.00	0.00	110,400.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	110,400.00	0.00	110,400.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,208.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,520.00	
LEY BANCARIA 25413	551.04	
RET.GASTOS ADM.	8,832.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	19,111.04	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

91,288.96

Son \$ noventa y un mil doscientos ochenta y ocho con 96/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099894

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		00117051	02/09/2025	110,400.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,208.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-96075721-2	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117051

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		00117051	02/09/2025	110,400.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117051	5,520.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553876	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/09/2025

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	4201010	6		93,600.00	0.00	93,600.00
431-SCIS	0003-005450	01/04/2025	4201010	1		16,800.00	0.00	16,800.00
Total						110,400.00	0.00	110,400.00