



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

Liquidación N° :122410

Matrícula :556171/00

Prestador : **ERTOLA MARTIN**

N° Insc. I.B.:20-35368018 D.G.I.:20-35368018-9

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169/PREVENCIÓN SALU	001234	05/26	27,118.98		27,118.98
428/ASOCIACIÓN MUTU	006359	06/26	151,040.00		151,040.00
529/SANCOR SALUD PL	006358	06/26	24,166.40		24,166.40
A) Total Facturas	---	---	202,325.38	0.00	202,325.38
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	202,325.38	0.00	202,325.38
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				10,116.27	
LEY BANCARIA 25413				1,575.32	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				16,186.03	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				35,377.62	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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	166,947.76
Son \$ ciento sesenta y seis mil novecientos cuarenta y siete con 76/Cien.	

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			00122410	31/08/2026	202,325.38

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00122410	10,116.27

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	556171	20-35368018-9	ERTOLA MARTIN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	Av Libertador 4992 b		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/08/2026
FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 556171/00 ERTOLA MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001234	01/05/2026	4201010	1		27,118.98	0.00	27,118.98
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	4201012	5		151,040.00	0.00	151,040.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006358	01/06/2026	4201012	1		24,166.40	0.00	24,166.40
Total						202,325.38	0.00	202,325.38