



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

Liquidación N° :118659

Fecha:06/01/2026

Matrícula :002008/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MOLINA ALEJANDRO**

N° Insc. I.B.:20-14591256 D.G.I.:20-14591256-4

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
431/SCIS	005722	06/25	52,436.55		52,436.55
454/O.S.DEL PERSONAL	005824	09/25	73,096.70		73,096.70
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	125,533.25	0.00	125,533.25
<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>	---	---	125,533.25	0.00	<b>125,533.25</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	878.73	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	6,276.66	
LEY BANCARIA 25413	710.27	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	7,865.66	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**

**117,667.59**

Son \$ ciento diecisiete mil seiscientos sesenta y siete con 59/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100597

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		00118659	06/01/2026	125,533.25

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	878.73

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-14591256-4	20-14591256-4	MOLINA ALEJANDRO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

06/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 002008/00 MOLINA ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
431-SCIS	0003-005722	01/06/2025	2501211	3	VALAOR JUNIO	15,467.10	0.00	15,467.10
431-SCIS	0003-005722	01/06/2025	2501211	2	VALOR AGOSTO	10,675.40	0.00	10,675.40
431-SCIS	0003-005722	01/06/2025	2501211	5	VALAR JULIO	26,294.05	0.00	26,294.05
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005824	01/09/2025	2501010	4	VALOR JUNIO	14,676.88	0.00	14,676.88
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005824	01/09/2025	2501010	6		22,015.32	0.00	22,015.32
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005824	01/09/2025	2501020	4	VALOR JUNIO	14,389.12	0.00	14,389.12
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005824	01/09/2025	2501020	6		22,015.38	0.00	22,015.38
Total						125,533.25	0.00	125,533.25