



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

Liquidación N° :119452

Fecha:27/02/2026

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
034/O.SOC.PAT.CABOT	005917	10/25	65,920.60		65,920.60
454/O.S.DEL PERSONA	005970	11/25	77,053.70		77,053.70
A) Total Facturas	---	---	142,974.30	0.00	142,974.30
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	142,974.30	0.00	142,974.30
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				1,000.82	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				7,148.72	
LEY BANCARIA 25413				808.95	
DSI				4,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				13,458.49	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
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

129,515.81

Son \$ ciento veintinueve mil quinientos quince con 81/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100853

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		00119452	27/02/2026	142,974.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,000.82

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 002008/00 MOLINA ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005917	01/10/2025	2501010	10	CRUZ MARIANO 14772	32,960.30	0.00	32,960.30
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005917	01/10/2025	2501020	10	CRUZ MARIANO 14772	32,960.30	0.00	32,960.30
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005970	01/11/2025	2501010	10		38,526.80	0.00	38,526.80
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005970	01/11/2025	2501020	10		38,526.90	0.00	38,526.90
Total						142,974.30	0.00	142,974.30