



### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001144	10/25	368,824.11	396,666.88	765,490.99
073/ASOC.DEL PERS.SU	005859	09/25	137,941.44	152,623.79	290,565.23
094/OSMATA	005961	10/25	56,746.16	14,238.52	70,984.68
163/COBERTURA INT.DE	005998	11/25	66,854.04	20,794.80	87,648.84
163/COBERTURA INT.DE	005998	12/25	35,522.39	45,206.55	80,728.94
164/COBERT INT DE ME	005996	11/25	101,543.87	64,941.82	166,485.69
164/COBERT INT DE ME	005996	12/25	30,137.72	90,413.10	120,550.82
223/OSDIPP	001155	11/25	30,462.61		30,462.61
300/COBERT. INT DE M	005997	11/25	74,000.72	102,157.24	176,157.96
300/COBERT. INT DE M	005997	12/25	35,522.39	45,206.55	80,728.94
428/ASOCIACION MUTUA	005953	11/25	439,960.80	261,587.08	701,547.88
529/SANCOR SALUD PLA	005952	11/25	124,390.95	56,852.37	181,243.32
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,501,907.20	1,250,688.70	2,752,595.90
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005859	09/25 D	-2,758.83 D	-3,052.48	-5,811.31
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-2,758.83	-3,052.48	-5,811.31
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,499,148.37	1,247,636.22	<b>2,746,784.59</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				54,935.69	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				74,957.42	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				137,339.23	
LEY BANCARIA 25413				11,164.71	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				851,503.22	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				1,136,400.27	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.-

-----  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :118931

Fecha:30/01/2026

Matrícula :055709/00

Hoja N° : 2

Prestador : **SOSA MARIA DANIELA**

N° Insc. I.B.:27-20531827 D.G.I.:27-20531827-0

-----  
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**

**1,610,384.32**

Son \$ un millon seiscientos diez mil trescientos ochenta y cuatro con  
32/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100669

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		00118931	30/01/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	54,935.69

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-20531827-0	27-20531827-0	SOSA MARIA DANIELA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	COLON 674		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118931

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00118931	30/01/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118931	74,957.42

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055709	27-20531827-0	SOSA MARIA DANIELA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	COLON 674		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio  
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
27-20531827-0 SOSA MARIA DANIELA COLON Nro 674 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 118931

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 2,746,784.59 IMP RETENIDO: 851,503.22

30/01/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 055709/00 SOSA MARIA DANIELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001144	01/10/2025	1701010	7		24,812.03	12,630.80	37,442.83
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001144	01/10/2025	1803010	8		128,012.08	384,036.08	512,048.16
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001144	01/10/2025	4250160	12		216,000.00	0.00	216,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1701010	1		5,279.69	15,839.09	21,118.78
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1701010	1		5,279.69	15,839.09	21,118.78
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1701010	1		5,279.69	15,839.09	21,118.78
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1803010	1		17,517.78	52,553.26	70,071.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	1803010	1		17,517.78	52,553.26	70,071.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	1701010	1	ARCE PAULA	2,373.08	7,119.26	9,492.34
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	1701010	1	OLGUIN JUAN CRUZ	2,373.08	7,119.26	9,492.34
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	4201010	1	ARCE PAULA	26,000.00	0.00	26,000.00
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	4201010	1	OLGUIN JUAN CRUZ	26,000.00	0.00	26,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	1701010	3		6,931.59	20,794.80	27,726.39
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	4201018	3		59,922.45	0.00	59,922.45
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	1803010	1	FUSZ PABLO	15,068.86	45,206.55	60,275.41
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	4201018	1		20,453.53	0.00	20,453.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	1701010	3		6,931.59	20,794.80	27,726.39
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	1803010	1	REINEK BENJAMIN	14,715.68	44,147.02	58,862.70
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	4201018	4		79,896.60	0.00	79,896.60
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	1803010	1	FALCON NAZARENO	15,068.86	45,206.55	60,275.41
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	1803010	1	MUÑOZ MARTINA	15,068.86	45,206.55	60,275.41
223-OSDIPP	0004-001155	01/11/2025	4201010	1		30,462.61	0.00	30,462.61
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	1701010	2		4,621.06	13,863.20	18,484.26
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	1803010	1	RODONI CATALINA	14,715.68	44,147.02	58,862.70
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	1803010	1	AYALA BAYRON	14,715.68	44,147.02	58,862.70
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	4201018	2		39,948.30	0.00	39,948.30
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/12/2025	1803010	1	BORBA GABRIEL	15,068.86	45,206.55	60,275.41
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/12/2025	4201018	1		20,453.53	0.00	20,453.53
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	1701010	7		48,891.15	17,633.00	66,524.15
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	1803010	4		81,318.00	243,954.08	325,272.08
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	4201010	13		309,751.65	0.00	309,751.65
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	1701010	4		22,350.00	8,061.60	30,411.60
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	1803010	1		16,263.59	48,790.77	65,054.36
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	4201010	4		85,777.36	0.00	85,777.36
Total						1,501,907.20	1,250,688.70	2,752,595.90