



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	005995	09/25	936.32		936.32
094/OSMATA	005993	11/25	251,006.56		251,006.56
124/OSPECON	005905	08/25	17,359.07		17,359.07
196/OMINT S.A.	001164	10/25	412,355.00		412,355.00
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	1,625,833.34		1,625,833.34
529/SANCOR SALUD PL	006007	10/25	329,654.50		329,654.50
529/SANCOR SALUD PL	006007	11/25	309,908.91		309,908.91
A) Total Facturas	---	---	2,947,053.70	0.00	2,947,053.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005995	09/25 D	-18.63		-18.63
C) Total Débitos	---	---	-18.63	0.00	-18.63
Total Facturado	---	---	2,947,035.07	0.00	2,947,035.07

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	58,940.70	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	147,351.75	
LEY BANCARIA 25413	22,559.99	
GESTION EXTERNA	29,470.35	
RET.GASTOS ADM.	235,762.81	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	898,355.19	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	1,398,940.79	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.
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :119563

Fecha:27/02/2026

Matrícula :058623/00

Hoja N° : 2

Prestador : **MITOIRE NESTOR**

N° Insc. I.B.:20-20193197 D.G.I.:20-20193197-6

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

1,548,094.28

Son \$ un millon quinientos cuarenta y ocho mil noventa y cuatro con 28/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100877

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		00119563	27/02/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	58,940.70

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-20193197-6	20-20193197-6	MITOIRE NESTOR
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	CHACABUCO 682 D 3		VILLA LINCH

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119563

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00119563	27/02/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119563	147,351.75

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058623	20-20193197-6	MITOIRE NESTOR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CHACABUCO 682 D 3		VILLA LINCH

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

27/02/2026

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

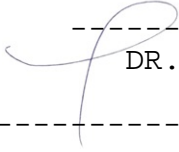
CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-20193197-6 MITOIRE NESTOR CHACABUCO Nro 682 VILLA LINCH 1672
Número de Liquidación: 119563
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 2,947,035.07 IMP RETENIDO: 898,355.19

27/02/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 058623/00 MITOIRE NESTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0003-005995	01/09/2025	9999999	1	Dif de valor	936.32	0.00	936.32
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	EB	1	SOSA JAVIER	214,509.39	0.00	214,509.39
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	EV	1	SOSA JAVIER	36,497.17	0.00	36,497.17
124-OSPECON	0003-005905	01/08/2025	9999999	1		17,359.07	0.00	17,359.07
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/10/2025	EB	1	ZARATE CAROLINA	230,731.00	0.00	230,731.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/10/2025	EV	1	ZARATE CAROLINA	29,927.00	0.00	29,927.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/10/2025	MF	1	ZARATE CAROLINA	151,697.00	0.00	151,697.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	EA	1	AGUIRRE RUTH	204,074.96	0.00	204,074.96
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	EB	1	ESCOBAR ROCIO	234,708.86	0.00	234,708.86
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	ED	1	CABRERA ANA	310,339.23	0.00	310,339.23
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	EF	1	CEVASCO ERIKA	410,447.08	0.00	410,447.08
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	EV	1	ESCOBAR ROCIO	30,437.45	0.00	30,437.45
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	EV	1	CEVASCO ERIKA	30,437.45	0.00	30,437.45
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	EV	1	AGUIRRE RUTH	30,437.45	0.00	30,437.45
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	EV	1	CABRERA ANA	30,437.45	0.00	30,437.45
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	MF	1	CABRERA ANA	154,339.04	0.00	154,339.04
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	MI	1	ESCOBAR ROCIO	88,748.29	0.00	88,748.29
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	UD	1	ESCOBAR ROCIO	50,713.04	0.00	50,713.04
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	UD	1	CEVASCO ERIKA	50,713.04	0.00	50,713.04
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/10/2025	EB	1	GALARDO SANDRA	184,447.04	0.00	184,447.04
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/10/2025	EV	1	GALARDO SANDRA	23,919.41	0.00	23,919.41
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/10/2025	MF	1	GALARDO SANDRA	121,288.05	0.00	121,288.05
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	EE	1	SEGOVIA ALEJANDRO	285,558.95	0.00	285,558.95
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	EV	1	SEGOVIA ALEJANDRO	24,349.96	0.00	24,349.96
Total						2,947,053.70	0.00	2,947,053.70