



ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA

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

Liquidación N° :117620

Matrícula :059200/00

Prestador : **BARRANCO M.CAROLINA**

N° Insc. I.B.:23-26215411 D.G.I.:23-26215411-4

Fecha:31/10/2025

Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	005678	07/25	91,997.63		91,997.63
094/OSMATA	005723	07/25	507,465.79		507,465.79
124/OSPECON	005670	06/25	392,386.51		392,386.51
169/PREVENCIÓN SALUD	001123	07/25	428,901.92		428,901.92
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	358,584.14		358,584.14
428/ASOCIACION MUTUA	005842	07/25	203,912.78		203,912.78
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,983,248.77	0.00	1,983,248.77
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005731	09/25 D	-203,912.78		* 1 *****.**
124/OSPECON	005670	08/25 D	-19,009.79		* 2 -19,009.79
094/OSMATA	005723	07/25 D	-10,149.32		-10,149.32
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-233,071.89	0.00	-233,071.89
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,750,176.88	0.00	<b>1,750,176.88</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	35,003.54	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	87,508.84	
LEY BANCARIA 25413	14,033.20	
GESTION EXTERNA	17,501.77	
RET.GASTOS ADM. ....	140,014.15	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	542,554.83	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	843,116.33	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

-----  
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :117620

Fecha:31/10/2025

Matrícula :059200/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BARRANCO M.CAROLINA**

N° Insc. I.B.:23-26215411 D.G.I.:23-26215411-4

-----  
FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

- \* 1 DEBITO INCORRECTO - SE REFACTURA
- \* 2 DIF DE VALOR - SE REFACTURA

**Neto a Pagar**

**907,060.55**

Son \$ novecientos siete mil sesenta con 55/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100119

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		00117620	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	35,003.54

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-26215411-4	23-26215411-4	BARRANCO M.CAROLINA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SAN MARTIN 665		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117620

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			00117620	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117620	87,508.84

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059200	23-26215411-4	BARRANCO M.CAROLINA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SAN MARTIN 665		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2025

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 : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
23-26215411-4 BARRANCO M.CAROLIN SAN MARTIN Nro 665 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 117620

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,750,176.88 IMP RETENIDO: 542,554.83

31/10/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 059200/00 BARRANCO M.CAROLINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0003-005678	01/07/2025	EV	1	MAMMOLI NORMA	15,162.22	0.00	15,162.22
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0003-005678	01/07/2025	MF	1	MAMMOLI NORMA	76,835.41	0.00	76,835.41
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	EF	1	CANALE ALEXIS	357,030.58	0.00	357,030.58
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	EV	1	CANALE ALEXIS	34,731.77	0.00	34,731.77
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	UN	1	CANALE ALEXIS	115,703.44	0.00	115,703.44
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	EB	1	TORRES MIGUEL	82,824.73	0.00	82,824.73
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	EF	1	TORRES MIGUEL	144,895.61	0.00	144,895.61
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	EF	1	NOVELLIA WALTER	144,895.61	0.00	144,895.61
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	EV	1	TORRES MIGUEL	9,885.28	0.00	9,885.28
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	EV	1	NOVELLIA WALTER	9,885.28	0.00	9,885.28
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001123	01/07/2025	EB	1	SANABRIA SANTIAGO	202,935.57	0.00	202,935.57
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001123	01/07/2025	EB	1	SANABRIA SANTIAGO	202,935.57	0.00	202,935.57
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001123	01/07/2025	EV	1	SANABRIA SANTIAGO	23,030.78	0.00	23,030.78
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	EV	1	PEREZ JUNCOS	28,593.18	0.00	28,593.18
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	EV	1	PEREZ JUNCOS	8,577.95	0.00	8,577.95
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	EV	1	VIEYTES MARIA	28,593.18	0.00	28,593.18
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	ME	1	VIEYTES MARIA	126,078.18	0.00	126,078.18
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	MI	1	PEREZ JUNCOS	166,741.65	0.00	166,741.65
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005842	01/07/2025	9999999	1		203,912.78	0.00	203,912.78
Total						1,983,248.77	0.00	1,983,248.77