



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :112256

Fecha:31/01/2025

Matrícula :113487/00

Hoja N° : 1

Prestador : **AGUADO CARINA ALEJANDRA**

N° Insc. I.B.:27-21946109 D.G.I.:27-21946109-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000987	10/24	13,185.33		13,185.33
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000980	10/24	59,018.40		59,018.40
038/O.S.UNION PERSON	000967	10/24	117,000.00		117,000.00
038/O.S.UNION PERSON	000968	10/24	13,000.00		13,000.00
038/O.S.UNION PERSON	000981	10/24	91,000.00		91,000.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000972	10/24	34,113.20		34,113.20
085/MEDICUS	000986	10/24	14,798.78		14,798.78
094/OSMATA	005162	10/24	81,081.00		81,081.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005095	09/24	6,637.92		6,637.92
124/OSPECON	005105	09/24	40,000.00		40,000.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	005183	10/24	5,308.00		5,308.00
164/COBERT INT DE ME	005196	12/24	113,850.00		113,850.00
204/GALENO ARGENTINA	005151	11/24	14,297.93		14,297.93
300/COBERT. INT DE M	005197	12/24	14,728.06		14,728.06
428/ASOCIACION MUTUA	005170	10/24	170,043.30		170,043.30
431/SCIS	005118	10/24	37,500.00		37,500.00
A) Total Facturas	---	---	825,561.92	0.00	825,561.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005105	09/24 D	-796.00		-796.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005095	09/24 D	-132.76		-132.76
164/COBERT INT DE ME	005196	01/25 D	-8,041.94		* 1 -8,041.94
C) Total Débitos	---	---	-8,970.70	0.00	-8,970.70
Total Facturado	---	---	816,591.22	0.00	816,591.22

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	16,331.82	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	40,829.56	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	40,829.56	
LEY BANCARIA 25413	5,954.35	
GESTION EXTERNA	8,165.91	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	141,533.54	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	260,144.74	0.00

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :112256

Fecha:31/01/2025

Matrícula :113487/00

Hoja N° : 2

Prestador : **AGUADO CARINA ALEJANDRA**

N° Insc. I.B.:27-21946109 D.G.I.:27-21946109-2

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.

* 1 DIF DE ARANCEL CONSULTA EN INTERNACION

Neto a Pagar

556,446.48

Son \$ quinientos cincuenta y seis mil cuatrocientos cuarenta y seis con
48/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098428

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		00112256	31/01/2025	816,591.22

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	16,331.82

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-21946109-2	27-21946109-2	AGUADO CARINA ALEJANDRA

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	DORREGO 589 589		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112256

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00112256	31/01/2025	816,591.22

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112256	40,829.56

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	113487	27-21946109-2	AGUADO CARINA ALEJANDRA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DORREGO 589 589		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

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 : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-21946109-2 AGUADO CARINA ALEJ DORREGO 589 Nro 589 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 112256

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 816,591.22 IMP RETENIDO: 141,533.54

31/01/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/10/2024	4201010	1		13,185.33	0.00	13,185.33
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000980	01/10/2024	4201010	1	MONTIEL JULIO 141084300 1/10 48	14,754.60	0.00	14,754.60
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000980	01/10/2024	4201010	1	FERNANDEZ ROCIO 141084301 1/10	14,754.60	0.00	14,754.60
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000980	01/10/2024	4201010	1	FERNANDEZ ROCIO 141084301 22/10	14,754.60	0.00	14,754.60
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000980	01/10/2024	4201010	1	MONTIEL JULIO 141084300 22/10 4	14,754.60	0.00	14,754.60
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000967	01/10/2024	4201010	4		52,000.00	0.00	52,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000967	01/10/2024	4201010	5		65,000.00	0.00	65,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000968	01/10/2024	4201010	1	ROSALES ESTELA	13,000.00	0.00	13,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	4201010	7		91,000.00	0.00	91,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	UGOLINI IRMA 389941 15/10	17,056.60	0.00	17,056.60
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000972	01/10/2024	4201010	1	UGOLINI IRMA 389941 01/10	17,056.60	0.00	17,056.60
085-MEDICUS	0004-000986	01/10/2024	4201010	1		14,798.78	0.00	14,798.78
094-OSMATA	0003-005162	01/10/2024	4201010	5		81,081.00	0.00	81,081.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005095	01/09/2024	4250140	1		6,637.92	0.00	6,637.92
124-OSPECON	0003-005105	01/09/2024	4201010	4		40,000.00	0.00	40,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005183	01/10/2024	4201010	1		5,308.00	0.00	5,308.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005196	01/12/2024	4201010	8		91,080.00	0.00	91,080.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005196	01/12/2024	4203010	2	CRUZADO ANGIE	22,770.00	0.00	22,770.00
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005151	01/11/2024	4250250	1		14,297.93	0.00	14,297.93
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005197	01/12/2024	4201010	1		7,364.03	0.00	7,364.03
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005197	01/12/2024	4201010	1	SIN IDENTIFICAR	7,364.03	0.00	7,364.03
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005170	01/10/2024	4201010	9		170,043.30	0.00	170,043.30
431-SCIS	0003-005118	01/10/2024	4201010	3		37,500.00	0.00	37,500.00
Total						825,561.92	0.00	825,561.92