



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001020	11/24	14,300.00		14,300.00
038/O.S.UNION PERSON	001020	12/24	72,930.00		72,930.00
038/O.S.UNION PERSON	001037	01/25	16,000.00		16,000.00
085/MEDICUS	001058	02/25	17,500.00		17,500.00
094/OSMATA	005336	01/25	22,000.00		22,000.00
124/OSPECON	005291	12/24	105,000.00		105,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005393	02/25	13,390.00		13,390.00
164/COBERT INT DE ME	005394	02/25	72,100.00		72,100.00
181/OSPE (RED OMIP S	005361	01/25	31,734.30		31,734.30
204/GALENO ARGENTINA	005261	12/24	16,352.00		16,352.00
300/COBERT. INT DE M	005395	02/25	11,330.00		11,330.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	001017	12/24	14,586.00		14,586.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	001041	01/25	16,000.00		16,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005346	01/25	40,375.84		40,375.84
529/SANCOR SALUD PLA	005345	01/25	16,150.34		16,150.34
A) Total Facturas	---	---	479,748.48	0.00	479,748.48
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	005336	03/25 D	-1,567.59		* 1 -1,567.59
181/OSPE (RED OMIP S	005361	03/25 D	-8,449.90		* 2 -8,449.90
204/GALENO ARGENTINA	005261	02/25 D	-1,299.64		* 3 -1,299.64
124/OSPECON	005291	12/24 D	-2,089.50		-2,089.50
C) Total Débitos	---	---	-13,406.63	0.00	-13,406.63
Total Facturado	---	---	466,341.85	0.00	466,341.85

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	9,326.84	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,317.09	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	23,317.09	
LEY BANCARIA 25413	3,365.36	
GESTION EXTERNA	4,663.42	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	43,443.65	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	113,933.45	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° :114561

Fecha:30/04/2025

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 REFACTURADO
- * 2 COSEGUROS PTES. ACUÑA YESICA, MAIDANA FABIAN
- * 3 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

352,408.40

Son \$ trescientos cincuenta y dos mil cuatrocientos ocho con 40/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099089

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		00114561	30/04/2025	466,341.85

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	9,326.84

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

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
DORREGO 589 589		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114561

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00114561	30/04/2025	466,341.85

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114561	23,317.09

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

30/04/2025

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: 114561

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 466,341.85 IMP RETENIDO: 43,443.65

30/04/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/11/2024	4201010	1		14,300.00	0.00	14,300.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/12/2024	4201010	2		29,172.00	0.00	29,172.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/12/2024	4201010	3		43,758.00	0.00	43,758.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/01/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
085-MEDICUS	0004-001058	01/02/2025	4201010	1		17,500.00	0.00	17,500.00
094-OSMATA	0003-005336	01/01/2025	4201010	1		22,000.00	0.00	22,000.00
124-OSPECON	0003-005291	01/12/2024	4201010	7		105,000.00	0.00	105,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005393	01/02/2025	4201010	1		13,390.00	0.00	13,390.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005394	01/02/2025	4201010	5		72,100.00	0.00	72,100.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005361	01/01/2025	4201010	2		31,734.30	0.00	31,734.30
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005261	01/12/2024	4250250	1		16,352.00	0.00	16,352.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005395	01/02/2025	4201010	1		11,330.00	0.00	11,330.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001017	01/12/2024	4201010	1		14,586.00	0.00	14,586.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001041	01/01/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	4201010	2		40,375.84	0.00	40,375.84
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005345	01/01/2025	4201010	1		16,150.34	0.00	16,150.34
Total						479,748.48	0.00	479,748.48