



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

Liquidación N° :115067

Fecha:16/05/2025

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
224/GALENO ARGENTINA	001031	02/25	36,000.00		36,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	36,000.00	0.00	36,000.00
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	36,000.00	0.00	<b>36,000.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	720.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,800.00	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,800.00	
LEY BANCARIA 25413	175.92	
GESTION EXTERNA	360.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>6,855.92</b>	<b>0.00</b>

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.  
-----

**Neto a Pagar**

**29,144.08**

Son \$ veintinueve mil ciento cuarenta y cuatro con 8/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099272

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		00115067	16/05/2025	36,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	720.00

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

16/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115067

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			00115067	16/05/2025	36,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115067	1,800.00

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

16/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 16/05/2025**

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001031	01/02/2025	4250250	2		36,000.00	0.00	36,000.00
Total						36,000.00	0.00	36,000.00