



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115282

Fecha:30/05/2025

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
024/MEDIFE ASOCIACION	001056	02/25	29,445.80		29,445.80
094/OSMATA	005405	02/25	88,000.00		88,000.00
094/OSMATA	005433	04/25	1,567.59		1,567.59
110/LUIS PASTEUR	001042	01/25	22,000.00		22,000.00
124/OSPECON	005331	02/25	60,000.00		60,000.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	005495	03/25	12,606.00		12,606.00
163/COBERTURA INT.DE	005465	03/25	13,711.36		13,711.36
164/COBERT INT DE ME	005462	03/25	118,128.64		118,128.64
181/OSPE (RED OMIP S	005410	02/25	16,216.23		16,216.23
196/OMINT S.A.	001032	02/25	37,600.00		37,600.00
196/OMINT S.A.	001047	02/25	19,176.00		19,176.00
224/GALENO ARGENTINA	001053	03/25	36,720.00		36,720.00
428/ASOCIACION MUTUA	005408	03/25	20,490.74		20,490.74
A) Total Facturas	---	---	475,662.36	0.00	475,662.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005331	02/25 D	-1,194.00		-1,194.00
094/OSMATA	005433	04/25 D	-31.35		-31.35
C) Total Débitos	---	---	-1,225.35	0.00	-1,225.35
Total Facturado	---	---	474,437.01	0.00	474,437.01

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	9,488.74	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,721.85	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	23,721.85	
LEY BANCARIA 25413	5,760.66	
GESTION EXTERNA	4,744.37	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	49,623.82	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	123,561.29	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° :115282

Fecha:30/05/2025

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.

Neto a Pagar

350,875.72

Son \$ trescientos cincuenta mil ochocientos setenta y cinco con 72/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099312

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		00115282	30/05/2025	474,437.01

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	9,488.74

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

30/05/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115282

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		00115282	30/05/2025	474,437.01

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115282	23,721.85

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

30/05/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-21946109-2 AGUADO CARINA ALEJ DORREGO 589 Nro 589 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 115282
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 474,437.01 IMP RETENIDO: 49,623.82

30/05/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/05/2025

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001056	01/02/2025	4250160	2		29,445.80	0.00	29,445.80
094-OSMATA	0003-005405	01/02/2025	4201010	4		88,000.00	0.00	88,000.00
094-OSMATA	0003-005433	21/04/2025	4201010	1	DIF VALOR FACT N°C3-5336	1,567.59	0.00	1,567.59
110-LUIS PASTEUR	0004-001042	01/01/2025	4201010	1		22,000.00	0.00	22,000.00
124-OSPECON	0003-005331	01/02/2025	4201010	4		60,000.00	0.00	60,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005495	01/03/2025	4201010	2		12,606.00	0.00	12,606.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005465	01/03/2025	4201010	1		13,711.36	0.00	13,711.36
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005462	01/03/2025	4201010	8		118,128.64	0.00	118,128.64
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005410	01/02/2025	4201010	1		16,216.23	0.00	16,216.23
196-OMINT S.A.	0004-001032	01/02/2025	4201010	1	NAVEIRA ANDREA 1954885801016	18,800.00	0.00	18,800.00
196-OMINT S.A.	0004-001032	01/02/2025	4201010	1	CASTRO MIGUEL 4950088700010	18,800.00	0.00	18,800.00
196-OMINT S.A.	0004-001047	01/02/2025	4201010	1	CASTRO MIGUEL 4950088700010 25/	19,176.00	0.00	19,176.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001053	01/03/2025	4250250	2		36,720.00	0.00	36,720.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005408	01/03/2025	4201010	1		20,490.74	0.00	20,490.74
Total						475,662.36	0.00	475,662.36