



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	005660	06/25	21,632.00		21,632.00
094/OSMATA	005723	07/25	145,616.64		145,616.64
124/OSPECON	005670	06/25	129,780.00		129,780.00
163/COBERTURA INT.DE	005782	08/25	18,840.72		18,840.72
164/COBERT INT DE ME	005783	08/25	94,203.60		94,203.60
180/SALUD PROFESIONA	005762	07/25	60,977.27		60,977.27
181/OSPE (RED OMIP S	005752	08/25	19,967.53		19,967.53
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	44,054.00		44,054.00
529/SANCOR SALUD PLA	005730	07/25	39,648.00		39,648.00
A) Total Facturas	---	---	574,719.76	0.00	574,719.76
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
181/OSPE (RED OMIP S	005752	08/25 D	-399.35		-399.35
079/OSFATLYF	005660	06/25 D	-421.82		-421.82
124/OSPECON	005670	08/25 D	-6,287.40		* 1 -6,287.40
094/OSMATA	005723	07/25 D	-2,912.33		-2,912.33
C) Total Débitos	---	---	-10,020.90	0.00	-10,020.90
Total Facturado	---	---	564,698.86	0.00	564,698.86

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	11,293.98	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	28,234.94	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	28,234.94	
LEY BANCARIA 25413	2,237.74	
GESTION EXTERNA	5,646.99	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	116,331.76	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	198,480.35	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.-
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :117657

Fecha:31/10/2025

Matrícula :113487/00

Hoja N° : 2

Prestador : **AGUADO CARINA ALEJANDRA**

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

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 VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar

366,218.51

Son \$ trescientos sesenta y seis mil doscientos dieciocho con 51/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100116

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		00117657	31/10/2025	564,698.86

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	11,293.98

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117657

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		00117657	31/10/2025	564,698.86

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117657	28,234.94

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

31/10/2025

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
27-21946109-2 AGUADO CARINA ALEJ DORREGO 589 Nro 589 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 117657

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 564,698.86 IMP RETENIDO: 116,331.76

31/10/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0003-005660	01/06/2025	4201010	1		21,632.00	0.00	21,632.00
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	4201010	6		145,616.64	0.00	145,616.64
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	4201010	8		129,780.00	0.00	129,780.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005782	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	4201010	5		94,203.60	0.00	94,203.60
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/07/2025	4201010	2		39,318.18	0.00	39,318.18
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/07/2025	4201010	1	SILVA EFRAIN	21,659.09	0.00	21,659.09
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005752	01/08/2025	4201010	1		19,967.53	0.00	19,967.53
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	2		44,054.00	0.00	44,054.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005730	01/07/2025	4201010	2		39,648.00	0.00	39,648.00
Total						574,719.76	0.00	574,719.76