



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001132	09/25	16,225.73		16,225.73
038/O.S.UNION PERSON	001124	07/25	17,909.86		17,909.86
094/OSMATA	005857	09/25	24,633.48		24,633.48
097/O.S.P.E.D. Y C.	005808	08/25	8,700.00		8,700.00
124/OSPECON	005809	09/25	123,936.68		123,936.68
124/OSPECON	005828	06/25	3,307.50		3,307.50
134/SOCIEDAD ITALIAN	005945	10/25	23,014.00		23,014.00
144/GALENO ARGENTINA	001134	08/25	20,854.00		20,854.00
163/COBERTURA INT.DE	005947	10/25	19,525.07		19,525.07
164/COBERT INT DE ME	005948	10/25	97,625.35		97,625.35
169/PREVENCIÓN SALUD	001149	10/25	69,198.03		69,198.03
196/OMINT S.A.	001139	10/25	22,000.00		22,000.00
211/OSSEG - OBRA SOC	005878	09/25	44,691.92		44,691.92
224/GALENO ARGENTINA	001135	08/25	20,854.00		20,854.00
529/SANCOR SALUD PLA	005865	10/25	84,509.72		84,509.72
A) Total Facturas	---	---	596,985.34	0.00	596,985.34
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005808	08/25 D	-174.00		-174.00
124/OSPECON	005809	09/25 D	-2,540.70		-2,540.70
C) Total Débitos	---	---	-2,714.70	0.00	-2,714.70
Total Facturado	---	---	594,270.64	0.00	594,270.64

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	11,885.41	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	29,713.53	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	29,713.53	
LEY BANCARIA 25413	4,723.53	
GESTION EXTERNA	5,942.71	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	109,555.37	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	198,034.08	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° :118580

Fecha:30/12/2025

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

396,236.56

Son \$ trescientos noventa y seis mil doscientos treinta y seis con 56/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100500

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		00118580	30/12/2025	594,270.64

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	11,885.41

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118580

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			00118580	30/12/2025	594,270.64

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118580	29,713.53

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

30/12/2025

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: 118580

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 594,270.64 IMP RETENIDO: 109,555.37

30/12/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	1		16,225.73	0.00	16,225.73
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/07/2025	4201010	1		17,909.86	0.00	17,909.86
094-OSMATA	0003-005857	01/09/2025	4201010	1		24,633.48	0.00	24,633.48
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005808	01/08/2025	4201010	1	FARIAS HECTOR	8,700.00	0.00	8,700.00
124-OSPECON	0003-005828	01/06/2025	4201010	7		3,307.50	0.00	3,307.50
124-OSPECON	0003-005809	01/09/2025	4201010	7		123,936.68	0.00	123,936.68
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005945	01/10/2025	4201010	2		23,014.00	0.00	23,014.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	4250250	1	RODRIGUEZ SERGIO	20,854.00	0.00	20,854.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005947	01/10/2025	4201010	1		19,525.07	0.00	19,525.07
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/10/2025	4201010	5		97,625.35	0.00	97,625.35
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001149	01/10/2025	4201010	3		69,198.03	0.00	69,198.03
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	SALAZAR FLORENCIA	22,000.00	0.00	22,000.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005878	01/09/2025	4201010	1	GOMEZ NORMA	22,345.96	0.00	22,345.96
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005878	01/09/2025	4201010	1	GOMEZ NORMA	22,345.96	0.00	22,345.96
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/08/2025	4250250	1		20,854.00	0.00	20,854.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005865	01/10/2025	4201010	4		84,509.72	0.00	84,509.72
Total						596,985.34	0.00	596,985.34