



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA

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

Liquidación N° :119614

Fecha:27/02/2026

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
124/OSPECON	005905	08/25	3,780.00		3,780.00
124/OSPECON	005922	11/25	141,641.92		141,641.92
163/COBERTURA INT.D	006053	12/25	20,453.53		20,453.53
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	40,907.06		40,907.06
169/PREVENCION SALU	001159	10/25	46,132.02		46,132.02
169/PREVENCION SALU	001174	12/25	23,757.99		23,757.99
180/SALUD PROFESION	006026	11/25	20,467.37		20,467.37
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	48,511.88		48,511.88
431/SCIS	005867	09/25	74,541.60		74,541.60
431/SCIS	005942	10/25	57,024.33		57,024.33
529/SANCOR SALUD PL	006007	11/25	43,660.68		43,660.68
A) Total Facturas	---	---	520,878.38	0.00	520,878.38
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005922	11/25 D	-2,903.66		-2,903.66
C) Total Débitos	---	---	-2,903.66	0.00	-2,903.66
Total Facturado	---	---	517,974.72	0.00	517,974.72

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	10,359.49	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	25,898.74	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	25,898.74	
LEY BANCARIA 25413	3,561.33	
GESTION EXTERNA	5,179.75	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	85,694.62	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	163,092.67	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° :119614

Fecha:27/02/2026

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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

354,882.05

Son \$ trescientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta y dos con
5/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100872

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		00119614	27/02/2026	517,974.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	10,359.49

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119614

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00119614	27/02/2026	517,974.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119614	25,898.74

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

27/02/2026

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 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
27-21946109-2 AGUADO CARINA ALEJ DORREGO 589 Nro 589 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 119614
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 517,974.72 IMP RETENIDO: 85,694.62

27/02/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 113487/00 AGUADO CARINA ALEJANDRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124-OSPECON	0003-005905	01/08/2025	9999999	1		3,780.00	0.00	3,780.00
124-OSPECON	0003-005922	01/11/2025	4201010	8		141,641.92	0.00	141,641.92
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/12/2025	4201010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	2		40,907.06	0.00	40,907.06
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/10/2025	4201010	2		46,132.02	0.00	46,132.02
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001174	01/12/2025	4201010	1		23,757.99	0.00	23,757.99
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/11/2025	4201010	1		20,467.37	0.00	20,467.37
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	2		48,511.88	0.00	48,511.88
431-SCIS	0003-005867	01/09/2025	4201010	4		74,541.60	0.00	74,541.60
431-SCIS	0003-005942	01/10/2025	4201010	3		57,024.33	0.00	57,024.33
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	4201010	2		43,660.68	0.00	43,660.68
Total						520,878.38	0.00	520,878.38