



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

Liquidación N° :105962

Fecha:05/06/2024

Matrícula :442454/04

Hoja N° : 1

Prestador : **RACEDO VICTOR**

N° Insc. I.B.:20-14112777 D.G.I.:20-14112777-3

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	000824	12/23	4,483.00		4,483.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000824	01/24	16,000.00		16,000.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000824	02/24	10,000.00		10,000.00
144/GALENO ARGENTINA	000827	03/24	17,596.28		17,596.28
196/OMINT S.A.	000825	03/24	20,019.00		20,019.00
237/SWISS MEDICAL S.	000830	03/24	70,651.08		70,651.08
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	138,749.36	0.00	138,749.36
<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>	---	---	138,749.36	0.00	<b>138,749.36</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,937.47	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	6,937.47	
LEY BANCARIA 25413	733.78	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	2,577.52	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	17,186.24	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.-

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**

**121,563.12**

Son \$ ciento veintiun mil quinientos sesenta y tres con 12/Cien.

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 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-14112777-3 RACEDO VICTOR SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804

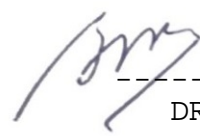
Número de Liquidación: 105962

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 138,749.36 IMP RETENIDO: 2,577.52

05/06/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/06/2024

Prestador : 442454/04 RACEDO VICTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000824	01/12/2023	4201010	1	RIOS ROSA 358882 21/12	4,483.00	0.00	4,483.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000824	01/01/2024	4201010	1	RIOS ROSA 358882 23/1	8,000.00	0.00	8,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000824	01/01/2024	4201010	1	RIOS ROSA 358882 26/1	8,000.00	0.00	8,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000824	01/02/2024	4201010	1	RIOS ROSA 358882 19/2	10,000.00	0.00	10,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/03/2024	4250250	1	VERON GISELA	8,798.14	0.00	8,798.14
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000827	01/03/2024	4250250	1	BUSCALIA FRANCO	8,798.14	0.00	8,798.14
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	CISNEROS GUSTAVO 4930058500012	6,673.00	0.00	6,673.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	PEREZ MARIA 4874925301024 16/02	6,673.00	0.00	6,673.00
196-OMINT S.A.	0004-000825	01/03/2024	4201010	1	PAREDES LIPIN BARBARA 198186730	6,673.00	0.00	6,673.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000830	01/03/2024	4201010	9		70,651.08	0.00	70,651.08
Total						138,749.36	0.00	138,749.36