



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001104	07/25	47,342.31		47,342.31
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005661	06/25	19,000.00		19,000.00
082/HOSPITAL ITALIAN	001097	06/25	62,545.50		62,545.50
094/OSMATA	005681	06/25	23,677.50		23,677.50
094/OSMATA	005681	07/25	48,538.88		48,538.88
149/FUND.SERV.SOC.TE	005593	05/25	54,581.04		54,581.04
149/FUND.SERV.SOC.TE	005648	06/25	27,699.88		27,699.88
163/COBERTURA INT.DE	005746	07/25	18,525.78		18,525.78
163/COBERTURA INT.DE	005746	08/25	18,840.72		18,840.72
164/COBERT INT DE ME	005745	07/25	18,525.78		18,525.78
169/PREVENCIÓN SALUD	001107	06/25	66,518.58		66,518.58
180/SALUD PROFESIONA	005689	07/25	55,977.27		55,977.27
196/OMINT S.A.	001112	05/25	61,320.00		61,320.00
196/OMINT S.A.	001112	06/25	20,440.00		20,440.00
300/COBERT. INT DE M	005747	07/25	26,759.46		26,759.46
454/O.S.DEL PERSONAL	005690	07/25	16,875.00		16,875.00
709/CLINICA DELTA S.	005699	07/25	13,000.00		13,000.00
A) Total Facturas	---	---	600,167.70	0.00	600,167.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
149/FUND.SERV.SOC.TE	005648	08/25 D	-779.63		* 1 -779.63
C) Total Débitos	---	---	-779.63	0.00	-779.63
Total Facturado	---	---	599,388.07	0.00	599,388.07
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				29,969.40	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				29,969.40	
LEY BANCARIA 25413				7,697.92	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				185,810.31	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				255,447.03	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° :117249

Fecha:30/09/2025

Matrícula :442454/04

Hoja N° : 2

Prestador : **RACEDO VICTOR**

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

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.

* 1 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

343,941.04

Son \$ trescientos cuarenta y tres mil novecientos cuarenta y uno con 4/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117249

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			00117249	30/09/2025	599,388.07

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117249	29,969.40

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	442454	20-14112777-3	RACEDO VICTOR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

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
20-14112777-3 RACEDO VICTOR SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 117249

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 599,388.07 IMP RETENIDO: 185,810.31

30/09/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 442454/04 RACEDO VICTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	4250160	3		47,342.31	0.00	47,342.31
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005661	01/06/2025	4201010	1	OVELAR JUAN 607367	19,000.00	0.00	19,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	ZUPEL JUAN PABLO	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	MOTTA ALICIA	20,848.50	0.00	20,848.50
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	ZUPEL MARIO	20,848.50	0.00	20,848.50
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	4201010	1		23,677.50	0.00	23,677.50
094-OSMATA	0003-005681	01/07/2025	4201010	2		48,538.88	0.00	48,538.88
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005593	01/05/2025	4201010	1	0086330027 17/5/2025	27,290.52	0.00	27,290.52
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005593	01/05/2025	4201010	1	0086330027 13/5/2025	27,290.52	0.00	27,290.52
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005648	01/06/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	4201010	1		18,525.78	0.00	18,525.78
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	4201010	1		18,525.78	0.00	18,525.78
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001107	01/06/2025	4201010	3		66,518.58	0.00	66,518.58
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/07/2025	4201010	3		55,977.27	0.00	55,977.27
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/05/2025	4201010	1	CACERES MONICA	20,440.00	0.00	20,440.00
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/05/2025	4201010	1	FERNANDEZ THIAGO	20,440.00	0.00	20,440.00
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/05/2025	4201010	1	JUMILLA NELIDA	20,440.00	0.00	20,440.00
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/06/2025	4201010	1	SILVA SABRINA	20,440.00	0.00	20,440.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/07/2025	4201010	2		26,759.46	0.00	26,759.46
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005690	01/07/2025	4201010	1		16,875.00	0.00	16,875.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005699	01/07/2025	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
Total						600,167.70	0.00	600,167.70