



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118128

Matrícula :442454/04

Prestador : **RACEDO VICTOR**

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

Fecha:28/11/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005785	09/25	197,067.84		197,067.84
097/O.S.P.E.D. Y C.	005736	08/25	8,700.00		8,700.00
163/COBERTURA INT.DE	005875	09/25	76,644.04		76,644.04
164/COBERT INT DE ME	005876	09/25	19,161.01		19,161.01
164/COBERT INT DE ME	005876	10/25	39,050.14		39,050.14
169/PREVENCION SALUD	001133	08/25	45,585.00		45,585.00
180/SALUD PROFESIONA	005786	08/25	20,070.61		20,070.61
211/OSSEG - OBRA SOC	005814	08/25	22,015.72		22,015.72
300/COBERT. INT DE M	005877	09/25	27,677.02		27,677.02
428/ASOCIACION MUTUA	005822	08/25	67,072.23		67,072.23
428/ASOCIACION MUTUA	005822	09/25	44,714.82		44,714.82
431/SCIS	005680	07/25	17,650.00		17,650.00
454/O.S.DEL PERSONAL	005728	07/25	35,216.78		35,216.78
529/SANCOR SALUD PLA	005823	09/25	20,121.36		20,121.36
709/CLINICA DELTA S.	005827	09/25	45,000.00		45,000.00
A) Total Facturas	---	---	685,746.57	0.00	685,746.57
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005736	08/25 D	-174.00		-174.00
C) Total Débitos	---	---	-174.00	0.00	-174.00
Total Facturado	---	---	685,572.57	0.00	685,572.57

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	13,711.45	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	34,278.63	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	34,278.63	
LEY BANCARIA 25413	5,774.23	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	212,527.49	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	302,570.43	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118128

Fecha:28/11/2025

Matrícula :442454/04

Hoja N° : 2

Prestador : **RACEDO VICTOR**

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

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

383,002.14

Son \$ trescientos ochenta y tres mil dos con 14/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100358

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		00118128	28/11/2025	685,572.57

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	13,711.45

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-14112777-3	20-14112777-3	RACEDO VICTOR
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118128

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			00118128	28/11/2025	685,572.57

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118128	34,278.63

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

28/11/2025

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: 118128

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 685,572.57 IMP RETENIDO: 212,527.49

28/11/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 442454/04 RACEDO VICTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005785	01/09/2025	4201010	8		197,067.84	0.00	197,067.84
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005736	01/08/2025	4201010	1	ROBLEDO DEGO	8,700.00	0.00	8,700.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005875	01/09/2025	4201010	4		76,644.04	0.00	76,644.04
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005876	01/09/2025	4201010	1		19,161.01	0.00	19,161.01
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005876	01/10/2025	4201010	2		39,050.14	0.00	39,050.14
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001133	01/08/2025	4201010	2		45,585.00	0.00	45,585.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005786	01/08/2025	4201010	1		20,070.61	0.00	20,070.61
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005814	01/08/2025	4201010	1	NORES YESICA	22,015.72	0.00	22,015.72
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005877	01/09/2025	4201010	2		27,677.02	0.00	27,677.02
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	4201010	3		67,072.23	0.00	67,072.23
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/09/2025	4201010	2		44,714.82	0.00	44,714.82
431-SCIS	0003-005680	01/07/2025	4201010	1		17,650.00	0.00	17,650.00
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005728	01/07/2025	4201010	2		35,216.78	0.00	35,216.78
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005823	01/09/2025	4201010	1		20,121.36	0.00	20,121.36
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005827	01/09/2025	4201010	3		45,000.00	0.00	45,000.00
Total						685,746.57	0.00	685,746.57