



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA	005979	11/25	21,907.63		21,907.63
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	11/25	18,270.00		18,270.00
082/HOSPITAL ITALIA	001165	12/25	45,425.16		45,425.16
094/OSMATA	005993	11/25	132,600.00		132,600.00
124/OSPECON	005905	08/25	1,417.50		1,417.50
124/OSPECON	005922	11/25	106,231.44		106,231.44
134/SOCIEDAD ITALIA	006093	01/26	12,065.00		12,065.00
163/COBERTURA INT.D	006053	12/25	40,907.06		40,907.06
163/COBERTURA INT.D	006053	01/26	62,894.58		62,894.58
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	61,360.59		61,360.59
164/COBERT INT DE M	006052	01/26	20,964.86		20,964.86
180/SALUD PROFESION	006026	11/25	40,934.74		40,934.74
180/SALUD PROFESION	006026	12/25	21,030.58		21,030.58
300/COBERT. INT DE	006051	12/25	118,175.92		118,175.92
300/COBERT. INT DE	006051	01/26	15,141.29		15,141.29
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	24,255.94		24,255.94
454/O.S.DEL PERSONA	005970	11/25	36,977.62		36,977.62
454/O.S.DEL PERSONA	006021	11/25	18,488.81		18,488.81
529/SANCOR SALUD PL	006007	12/25	21,830.34		21,830.34
709/CLINICA DELTA S	006033	11/25	15,000.00		15,000.00
A) Total Facturas	---	---	835,879.06	0.00	835,879.06
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005922	11/25 D	-2,177.74		-2,177.74
C) Total Débitos	---	---	-2,177.74	0.00	-2,177.74
Total Facturado	---	---	833,701.32	0.00	833,701.32

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	41,685.07	
CUOTA SOCIO ...	25,011.04	
LEY BANCARIA 25413	4,914.83	
GESTION EXTERNA	8,337.01	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	38,709.00	



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119631

Fecha:27/02/2026

Matrícula :442454/00

Hoja N° : 2

Prestador : **RACEDO VICTOR**

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

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	234,367.20	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	218,727.32	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	578,251.47	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
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

255,449.85

Son \$ doscientos cincuenta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y nueve con
85/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119631

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			00119631	27/02/2026	833,701.32

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119631	41,685.07

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

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

Número de Liquidación: 119631

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 833,701.32 IMP RETENIDO: 218,727.32

27/02/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 442454/00 RACEDO VICTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005979	01/11/2025	4201010	1		21,907.63	0.00	21,907.63
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	1		18,270.00	0.00	18,270.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	PADILLA MIRTA	22,712.58	0.00	22,712.58
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	YAQUEMET GLADYS	22,712.58	0.00	22,712.58
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	4201010	5		132,600.00	0.00	132,600.00
124-OSPECON	0003-005905	01/08/2025	9999999	1		1,417.50	0.00	1,417.50
124-OSPECON	0003-005922	01/11/2025	4201010	6		106,231.44	0.00	106,231.44
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006093	01/01/2026	4201010	1		12,065.00	0.00	12,065.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/12/2025	4201010	2		40,907.06	0.00	40,907.06
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/01/2026	4201010	3		62,894.58	0.00	62,894.58
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	3		61,360.59	0.00	61,360.59
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/01/2026	4201010	1		20,964.86	0.00	20,964.86
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/11/2025	4201010	2		40,934.74	0.00	40,934.74
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/12/2025	4201010	1		21,030.58	0.00	21,030.58
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	4201010	8		118,175.92	0.00	118,175.92
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/01/2026	4201010	1		15,141.29	0.00	15,141.29
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	1		24,255.94	0.00	24,255.94
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005970	01/11/2025	4201010	2		36,977.62	0.00	36,977.62
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-006021	01/11/2025	4201010	1		18,488.81	0.00	18,488.81
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/12/2025	4201010	1		21,830.34	0.00	21,830.34
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006033	01/11/2025	4201010	1		15,000.00	0.00	15,000.00
Total						835,879.06	0.00	835,879.06