



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (02459) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121090

Matrícula :442454/00

Prestador : **RACEDO VICTOR**

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

Fecha:29/05/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES						
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO	
012/BANCO PROVINCIA	006155	03/26	23,430.33		23,430.33	
073/ASOC.DEL PERS.S	006158	02/26	32,357.97		32,357.97	
094/OSMATA	006200	02/26	114,057.20		114,057.20	
094/OSMATA	006200	03/26	28,514.30		28,514.30	
124/OSPECON	006146	02/26	123,936.68		123,936.68	
163/COBERTURA INT.D	006249	04/26	22,775.53		22,775.53	
164/COBERT INT DE M	006251	03/26	198,816.48		198,816.48	
164/COBERT INT DE M	006251	04/26	22,775.53		22,775.53	
180/SALUD PROFESION	006176	02/26	19,862.91		19,862.91	
180/SALUD PROFESION	006176	03/26	19,862.91		19,862.91	
223/OSDIPP	001204	03/26	33,200.25		33,200.25	
300/COBERT. INT DE	006252	03/26	31,908.82		31,908.82	
300/COBERT. INT DE	006252	04/26	49,346.97		49,346.97	
428/ASOCIACION MUTU	006196	02/26	27,825.60		27,825.60	
428/ASOCIACION MUTU	006196	03/26	28,521.24		28,521.24	
529/SANCOR SALUD PL	006187	02/26	23,588.52		23,588.52	
529/SANCOR SALUD PL	006187	03/26	24,178.23		24,178.23	
A) Total Facturas	---	---	824,959.47	0.00	824,959.47	
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00	
124/OSPECON	006146	02/26	D -2,466.34		* 1	-2,466.34
428/ASOCIACION MUTU	006196	04/26	D -4,237.08			-4,237.08
073/ASOC.DEL PERS.S	006158	02/26	D -1,709.34			-1,709.34
C) Total Débitos	---	---	-8,412.76	0.00	-8,412.76	
Total Facturado	---	---	816,546.71	0.00	816,546.71	
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				40,827.34		
CUOTA SOCIO ...				24,496.40		
LEY BANCARIA 25413				1,908.39		
GESTION EXTERNA				8,165.47		
DSI				4,500.00		
GASTOS PAPELERIA				2,000.00		
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.				244,656.17		



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TEL/FAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121090

Matrícula :442454/00

Prestador : **RACEDO VICTOR**

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

Fecha:29/05/2026

Hoja N° : 2

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	178,337.12	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	504,890.89	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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.

* 1 DIFERENCIA DE VALOR - CORRESPONDIA AL PLAN 529

Neto a Pagar	311,655.82
Son \$	trescientos once mil seiscientos cincuenta y cinco con 82/Cien.

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00121090	29/05/2026	816,546.71
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121090			40,827.34	
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 29/05/2026 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 : 2do Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 121090

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	816,546.71	IMP RETENIDO:	178,337.12
--------------	------------	---------------	------------

29/05/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026
Prestador : 442454/00 RACEDO VICTOR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-006155	01/03/2026	4201010	1		23,430.33	0.00	23,430.33
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006158	01/02/2026	4201010	1		32,357.97	0.00	32,357.97
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	4201010	4		114,057.20	0.00	114,057.20
094-OSMATA	0003-006200	01/03/2026	4201010	1		28,514.30	0.00	28,514.30
124-OSPECON	0003-006146	01/02/2026	4201010	7		123,936.68	0.00	123,936.68
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006249	01/04/2026	4201010	1		22,775.53	0.00	22,775.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006251	01/03/2026	4201010	9		198,816.48	0.00	198,816.48
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006251	01/04/2026	4201010	1		22,775.53	0.00	22,775.53
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	4201010	1		19,862.91	0.00	19,862.91
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/03/2026	4201010	1		19,862.91	0.00	19,862.91
223-OSDIPP	0004-001204	01/03/2026	4201010	1		33,200.25	0.00	33,200.25
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006252	01/03/2026	4201010	2		31,908.82	0.00	31,908.82
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006252	01/04/2026	4201010	3		49,346.97	0.00	49,346.97
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/02/2026	4201010	1		27,825.60	0.00	27,825.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/03/2026	4201010	1		28,521.24	0.00	28,521.24
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006187	01/02/2026	4201010	1		23,588.52	0.00	23,588.52
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006187	01/03/2026	4201010	1		24,178.23	0.00	24,178.23
Total						824,959.47	0.00	824,959.47