



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPAÑA
CASTELLU 112 - TELÉFAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121903

Matrícula :101022/02

Prestador : **INTERCOR DOS S.A.S**

N° Insc. I.B.:30-71596893 D.G.I.:30-71596893-9

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097/O.S.P.E.D. Y C.	006226	03/26	3,000,000.00		3,000,000.00
A) Total Facturas	---	---	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				76,196.06	
RET.GASTOS ADM.				180,000.00	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				58,656.60	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				321,352.66	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.

Neto a Pagar		2,678,647.34
Son \$	dos millones seiscientos setenta y ocho mil seiscientos cuarenta y siete con 34/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 2026

CONTRIBUYENTE

Numero	Apellido y Nombres	Domicilio
30-71596893-9	INTERCOR DOS S.A.S	SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 121903

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	3,000,000.00	IMP RETENIDO:	58,656.60
--------------	--------------	---------------	-----------

31/07/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 101022/02 INTERCOR DOS S.A.S

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	9999999	1	DIAZ MARIANO P/P	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
Total						3,000,000.00	0.00	3,000,000.00