



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121491

Matrícula :101028/00

Prestador : **SOMNUS ESPECIALISTAS S.R.L**

N° Insc. I.B.:30-71702312 D.G.I.:30-71702312-5

Fecha:30/06/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006238	03/26	91,948.80	275,846.43	367,795.23
A) Total Facturas	---	---	91,948.80	275,846.43	367,795.23
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	91,948.80	275,846.43	367,795.23
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				18,389.76	
LEY BANCARIA 25413				9,360.12	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				6,012.50	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				40,262.38	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	327,532.85
Son \$ trescientos veintisiete mil quinientos treinta y dos con 85/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
30-71702312-5	SOMNUS ESPECIALIST	RAWSON 180 Nro 180 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 121491

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	367,795.23	IMP RETENIDO:	6,012.50
--------------	------------	---------------	----------

30/06/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2026
Prestador : 101028/00 SOMNUS ESPECIALISTAS S.R.L

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006238	01/03/2026	2903030	1		91,948.80	275,846.43	367,795.23
Total						91,948.80	275,846.43	367,795.23