



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122327

Matrícula :101031/00

Prestador : **CTRO MEDICO MEDANOS DEL PARANA SRL**

N° Insc. I.B.:30-71726392 D.G.I.:30-71726392-4

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	006352	06/26	140,173.92		140,173.92
A) Total Facturas	---	---	140,173.92	0.00	140,173.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	140,173.92	0.00	140,173.92
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				3,705.29	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				11,213.91	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				1,460.08	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				23,879.28	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	116,294.64
Son \$ ciento dieciseis mil doscientos noventa y cuatro con 64/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
30-71726392-4	CTRO MEDICO MEDANO	RAWSON Nro 207 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 122327

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	140,173.92	IMP RETENIDO:	1,460.08
--------------	------------	---------------	----------

31/08/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 101031/00 CTRO MEDICO MEDANOS DEL PARANA SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	2501010	2	ZAPATA AGUSTIN	6,086.96	0.00	6,086.96
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	2501010	8	ZAPATA AGUSTIN	64,000.00	0.00	64,000.00
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	2501020	2	ZAPATA AGUSTIN	6,086.96	0.00	6,086.96
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	2501020	8	ZAPATA AGUSTIN	64,000.00	0.00	64,000.00
Total						140,173.92	0.00	140,173.92