



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :117661

Fecha:31/10/2025

Matrícula :141516/03

Hoja N° : 1

Prestador : **CLINICA DELTA S.A.**

N° Insc. I.B.:30-70768158 D.G.I.:30-70768158-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164/COBERT INT DE ME	005783	08/25	94,203.60		94,203.60
178/AUSTRAL SALUD	005769	08/25	22,449.61		22,449.61
300/COBERT. INT DE M	005784	08/25	13,607.19		13,607.19
A) Total Facturas	---	---	130,260.40	0.00	130,260.40
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	130,260.40	0.00	130,260.40

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,172.34	
GASTOS ADMINIST .	1,302.60	
LEY BANCARIA 25413	733.33	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	1,302.60	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	1,261.81	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,772.68	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
contaduria@asocprof.com.ar

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

121,487.72

Son \$ ciento veintiun mil cuatrocientos ochenta y siete con 72/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100172

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00117661	31/10/2025	130,260.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,172.34

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	30-70768158-2	30-70768158-2	CLINICA DELTA S.A.
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2025

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 : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-70768158-2 CLINICA DELTA S.A. SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 117661

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 130,260.40 IMP RETENIDO: 1,261.81

31/10/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 141516/03 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	4201010	5		94,203.60	0.00	94,203.60
178-AUSTRAL SALUD	0003-005769	01/08/2025	4201010	1	BURGOS FELIPE	22,449.61	0.00	22,449.61
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005784	01/08/2025	4201010	1		13,607.19	0.00	13,607.19
Total						130,260.40	0.00	130,260.40