



PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--|--------|---------|------------|-----------|-------------------|
| 024/MEDIFE ASOCIACI | 001156 | 11/25 | 18,270.00 | | 18,270.00 |
| 079/OSFATLYF | 006036 | 11/25 | 25,025.97 | | 25,025.97 |
| 094/OSMATA | 005993 | 11/25 | 159,120.00 | | 159,120.00 |
| 124/OSPECON | 005922 | 11/25 | 17,705.24 | | 17,705.24 |
| 164/COBERT INT DE M | 006052 | 12/25 | 122,721.18 | | 122,721.18 |
| 180/SALUD PROFESION | 006026 | 11/25 | 64,402.11 | | 64,402.11 |
| 180/SALUD PROFESION | 006026 | 12/25 | 22,030.58 | | 22,030.58 |
| 181/OSPE (RED OMIP | 006030 | 12/25 | 21,189.70 | | 21,189.70 |
| 300/COBERT. INT DE | 006051 | 12/25 | 14,771.99 | | 14,771.99 |
| 428/ASOCIACION MUTU | 006006 | 12/25 | 24,255.94 | | 24,255.94 |
| 431/SCIS | 005942 | 10/25 | 38,016.22 | | 38,016.22 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 527,508.93 | 0.00 | 527,508.93 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 124/OSPECON | 005922 | 11/25 D | -362.96 | | -362.96 |
| C) Total Débitos | --- | --- | -362.96 | 0.00 | -362.96 |
| Total Facturado | --- | --- | 527,145.97 | 0.00 | 527,145.97 |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | | | | DEBITO | CREDITO |
| INGRESOS BRUTOS | | | | 4,744.31 | |
| GASTOS ADMINIST . | | | | 5,271.46 | |
| LEY BANCARIA 25413 | | | | 6,975.93 | |
| OTROS BANCOS | | | | 1,000.00 | |
| GESTION EXTERNA | | | | 5,271.46 | |
| DSI | | | | 4,500.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | | | | 2,000.00 | |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS | | | | 9,544.43 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | | | | 39,307.59 | 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.-

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :119618

Fecha:27/02/2026

Matrícula :141516/03

Hoja N° : 2

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

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

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

487,838.38

Son \$ cuatrocientos ochenta y siete mil ochocientos treinta y ocho con
38/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100882

| 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 | | 00119618 | 27/02/2026 | 527,145.97 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
| | / / | | PROVINCIA DE BS. AS. | 4,744.31 |

| 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

27/02/2026

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 : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

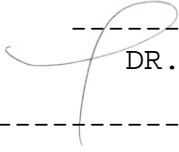
Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-70768158-2 CLINICA DELTA S.A. SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 119618

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 527,145.97 IMP RETENIDO: 9,544.43

27/02/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 141516/03 CLINICA DELTA S.A.

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|------------|
| 024-MEDIFE ASOCIACION CIV | 0004-001156 | 01/11/2025 | 4250160 | 1 | | 18,270.00 | 0.00 | 18,270.00 |
| 079-OSFATLYF | 0003-006036 | 01/11/2025 | 4201010 | 1 | | 25,025.97 | 0.00 | 25,025.97 |
| 094-OSMATA | 0003-005993 | 01/11/2025 | 4201010 | 6 | | 159,120.00 | 0.00 | 159,120.00 |
| 124-OSPECON | 0003-005922 | 01/11/2025 | 4201010 | 1 | | 17,705.24 | 0.00 | 17,705.24 |
| 164-COBERT INT DE MED ASI | 0003-006052 | 01/12/2025 | 4201010 | 6 | | 122,721.18 | 0.00 | 122,721.18 |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-006026 | 01/11/2025 | 4201010 | 3 | | 64,402.11 | 0.00 | 64,402.11 |
| 180-SALUD PROFESIONAL Y T | 0003-006026 | 01/12/2025 | 4201010 | 1 | | 22,030.58 | 0.00 | 22,030.58 |
| 181-OSPE (RED OMIP SA) | 0003-006030 | 01/12/2025 | 4201010 | 1 | | 21,189.70 | 0.00 | 21,189.70 |
| 300-COBERT. INT DE MED AS | 0003-006051 | 01/12/2025 | 4201010 | 1 | | 14,771.99 | 0.00 | 14,771.99 |
| 428-ASOCIACION MUTUAL SAN | 0003-006006 | 01/12/2025 | 4201010 | 1 | | 24,255.94 | 0.00 | 24,255.94 |
| 431-SCIS | 0003-005942 | 01/10/2025 | 4201010 | 2 | | 38,016.22 | 0.00 | 38,016.22 |
| Total | | | | | | 527,508.93 | 0.00 | 527,508.93 |