



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120021

Fecha:31/03/2026

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
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	11/25	55,796.58		55,796.58
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	12/25	18,952.24		18,952.24
024/MEDIFE ASOCIACI	001184	12/25	56,856.72		56,856.72
024/MEDIFE ASOCIACI	001184	01/26	18,952.24		18,952.24
034/O.SOC.PAT.CABOT	005989	11/25	21,527.00		21,527.00
034/O.SOC.PAT.CABOT	006043	12/25	43,054.00		43,054.00
034/O.SOC.PAT.CABOT	006044	01/26	21,527.00		21,527.00
094/OSMATA	006068	01/26	135,782.40		135,782.40
144/GALENO ARGENTIN	001169	11/25	21,871.07		21,871.07
164/COBERT INT DE M	006112	01/26	83,859.44		83,859.44
298/DASUTEN	006017	11/25	20,353.28		20,353.28
298/DASUTEN	006064	12/25	20,760.35		20,760.35
428/ASOCIACION MUTU	006087	12/25	24,716.80		24,716.80
428/ASOCIACION MUTU	006087	01/26	74,150.40		74,150.40
529/SANCOR SALUD PL	006086	12/25	22,245.11		22,245.11
A) Total Facturas	---	---	640,404.63	0.00	640,404.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	006068	02/26 D	-8,030.00		* 1 -8,030.00
C) Total Débitos	---	---	-8,030.00	0.00	-8,030.00
Total Facturado	---	---	632,374.63	0.00	632,374.63
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
GASTOS ADMINIST .				6,323.75	
LEY BANCARIA 25413				6,158.50	
OTROS BANCOS				1,000.00	
GESTION EXTERNA				6,323.75	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				12,647.49	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				38,953.49	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120021

Fecha:31/03/2026

Matrícula :141516/03

Hoja N° : 2

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

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

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
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.

* 1 COSEGURO

Neto a Pagar

593,421.14

Son \$ quinientos noventa y tres mil cuatrocientos veintiuno con 14/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 : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

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

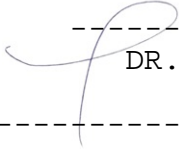
Número de Liquidación: 120021

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 632,374.63 IMP RETENIDO: 12,647.49

31/03/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 141516/03 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001172	01/11/2025	4250160	3		55,796.58	0.00	55,796.58
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001172	01/12/2025	4250160	1		18,952.24	0.00	18,952.24
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	4250160	3		56,856.72	0.00	56,856.72
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/01/2026	4250160	1		18,952.24	0.00	18,952.24
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005989	01/11/2025	4201010	1	SUAREZ ELENA 663290	21,527.00	0.00	21,527.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-006043	01/12/2025	4201010	1	CALVO CANDELA-667913	21,527.00	0.00	21,527.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-006043	01/12/2025	4201010	1	ALAMO LUCIA-669189	21,527.00	0.00	21,527.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-006044	01/01/2026	4201010	1	ALAMO LUCIA-669920	21,527.00	0.00	21,527.00
094-OSMATA	0003-006068	01/01/2026	4201010	5		135,782.40	0.00	135,782.40
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001169	01/11/2025	4250250	1	DOMINGUEZ ALMA	21,871.07	0.00	21,871.07
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006112	01/01/2026	4201010	4		83,859.44	0.00	83,859.44
298-DASUTEN	0003-006017	01/11/2025	4201010	1	FERNANDEZ MARIANA	20,353.28	0.00	20,353.28
298-DASUTEN	0003-006064	01/12/2025	4201010	1	FERNANDEZ MARIANA	20,760.35	0.00	20,760.35
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/12/2025	4201010	1		24,716.80	0.00	24,716.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/01/2026	4201010	3		74,150.40	0.00	74,150.40
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/12/2025	4201010	1		22,245.11	0.00	22,245.11
Total						640,404.63	0.00	640,404.63