



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSO	001161	11/25	2,606.49	12,252.90	14,859.39
079/OSFATLYF	006134	01/26	9,630.62	18,836.40	28,467.02
094/OSMATA	006119	01/26	26,551.24	99,784.35	126,335.59
180/SALUD PROFESION	006122	01/26		22,305.65	22,305.65
196/OMINT S.A.	001188	02/26	2,325.98	7,782.00	10,107.98
428/ASOCIACION MUTU	006133	01/26	17,398.13	21,210.50	38,608.63
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	58,512.46	182,171.80	240,684.26
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	58,512.46	182,171.80	<b>240,684.26</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
GASTOS ADMINIST .				585.12	
LEY BANCARIA 25413				4,667.42	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				19,254.74	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				4,813.69	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				32,320.97	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**

**208,363.29**

Son \$ doscientos ocho mil trescientos sesenta y tres con 29/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: 120449

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 240,684.26 IMP RETENIDO: 4,813.69

30/04/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 141516/32 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001161	01/11/2025	3402090	1		1,954.87	6,683.40	8,638.27
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001161	01/11/2025	3402100	1		651.62	5,569.50	6,221.12
079-OSFATLYF	0003-006134	01/01/2026	3402110	1		4,815.31	10,274.40	15,089.71
079-OSFATLYF	0003-006134	01/01/2026	3403010	1		4,815.31	8,562.00	13,377.31
094-OSMATA	0003-006119	01/01/2026	3402130	1	LEDEZMA NESTOR	6,637.81	26,030.70	32,668.51
094-OSMATA	0003-006119	01/01/2026	3402130	1	MANFREDI ISAIAS	6,637.81	26,030.70	32,668.51
094-OSMATA	0003-006119	01/01/2026	3402130	1	GUTIERREZ ARNOLDO	6,637.81	26,030.70	32,668.51
094-OSMATA	0003-006119	01/01/2026	3403010	1	FERNANDEZ ALEX	6,637.81	21,692.25	28,330.06
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006122	01/01/2026	3402130	1		0.00	12,200.40	12,200.40
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006122	01/01/2026	3403010	1		0.00	10,105.25	10,105.25
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	3402010	1	DOLDAN WILMA	2,325.98	7,782.00	10,107.98
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006133	01/01/2026	3403010	2		17,398.13	21,210.50	38,608.63
Total						58,512.46	182,171.80	240,684.26