



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA

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

Liquidación N° :121076

Fecha:29/05/2026

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
012/BANCO PROVINCIA	006155	03/26	70,290.99		70,290.99
034/O.SOC.PAT.CABOT	006171	03/26	23,055.42		23,055.42
058/O.S.P.T.V.	006016	11/25	20,841.98		20,841.98
094/OSMATA	006200	02/26	285,143.00		285,143.00
094/OSMATA	006200	03/26	142,571.50		142,571.50
097/O.S.P.E.D. Y C.	006139	01/26	10,257.02		10,257.02
110/LUIS PASTEUR	001208	02/26	28,126.44		28,126.44
124/OSPECON	006146	02/26	212,462.88		212,462.88
163/COBERTURA INT.D	006249	03/26	44,181.44		44,181.44
164/COBERT INT DE M	006251	03/26	176,725.76		176,725.76
180/SALUD PROFESION	006176	02/26	109,314.55		109,314.55
300/COBERT. INT DE	006252	04/26	16,448.99		16,448.99
428/ASOCIACION MUTU	006196	02/26	111,302.40		111,302.40
431/SCIS	006013	11/25	19,388.27		19,388.27
431/SCIS	006013	12/25	19,776.04		19,776.04
529/SANCOR SALUD PL	006187	02/26	47,177.04		47,177.04
A) Total Facturas	---	---	1,337,063.72	0.00	1,337,063.72
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	006139	01/26 D	-205.14		-205.14
058/O.S.P.T.V.	006016	11/25 D	-339.72		-339.72
124/OSPECON	006146	02/26 D	-4,668.90		-4,668.90
C) Total Débitos	---	---	-5,213.76	0.00	-5,213.76
Total Facturado	---	---	1,331,849.96	0.00	1,331,849.96
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
GASTOS ADMINIST .				13,318.50	
LEY BANCARIA 25413				7,648.33	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				106,548.00	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				26,637.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				161,651.83	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° :121076

Fecha:29/05/2026

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.

Neto a Pagar

1,170,198.13

Son \$ un millon ciento setenta mil ciento noventa y ocho con 13/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
30-70768158-2 CLINICA DELTA S.A. SARMIENTO Nro 154 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 121076

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,331,849.96 IMP RETENIDO: 26,637.00

29/05/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026

Prestador : 141516/03 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-006155	01/03/2026	4201010	3		70,290.99	0.00	70,290.99
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-006171	01/03/2026	4201010	1	ALAMO LUCIA 679406	23,055.42	0.00	23,055.42
058-O.S.P.T.V.	0003-006016	01/11/2025	4201010	1	PEÑALVER MAITEN	20,841.98	0.00	20,841.98
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	4201010	10		285,143.00	0.00	285,143.00
094-OSMATA	0003-006200	01/03/2026	4201010	5		142,571.50	0.00	142,571.50
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006139	01/01/2026	4201010	1	FERRARO DELFINA	10,257.02	0.00	10,257.02
110-LUIS PASTEUR	0004-001208	01/02/2026	4201010	1		28,126.44	0.00	28,126.44
124-OSPECON	0003-006146	01/02/2026	4201010	12		212,462.88	0.00	212,462.88
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006249	01/03/2026	4201010	2		44,181.44	0.00	44,181.44
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006251	01/03/2026	4201010	8		176,725.76	0.00	176,725.76
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	4201010	5		109,314.55	0.00	109,314.55
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006252	01/04/2026	4201010	1		16,448.99	0.00	16,448.99
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/02/2026	4201010	4		111,302.40	0.00	111,302.40
431-SCIS	0003-006013	01/11/2025	4201010	1		19,388.27	0.00	19,388.27
431-SCIS	0003-006013	01/12/2025	4201010	1		19,776.04	0.00	19,776.04
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006187	01/02/2026	4201010	2		47,177.04	0.00	47,177.04
Total						1,337,063.72	0.00	1,337,063.72