



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

Liquidación N° :121079

Fecha:29/05/2026

Matrícula :141516/32

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
094/OSMATA	006200	02/26	44,141.50	178,569.72	222,711.22
094/OSMATA	006200	03/26	6,969.71	22,776.75	29,746.46
110/LUIS PASTEUR	001208	02/26	13,029.12	20,305.20	33,334.32
124/OSPECON	006146	02/26	2,410.02	5,355.75	7,765.77
180/SALUD PROFESION	006176	02/26		29,230.76	29,230.76
428/ASOCIACION MUTU	006196	02/26	11,830.77	19,904.20	31,734.97
A) Total Facturas	---	---	78,381.12	276,142.38	354,523.50
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	006146	02/26 D	-47.96 D	-106.58	-154.54
C) Total Débitos	---	---	-47.96	-106.58	-154.54
Total Facturado	---	---	78,333.16	276,035.80	354,368.96

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
GASTOS ADMINIST .	783.33	
LEY BANCARIA 25413	2,547.78	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	28,349.52	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	7,087.38	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	41,768.01	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
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

312,600.95

Son \$ trescientos doce mil seiscientos con 95/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: 121079

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 354,368.96 IMP RETENIDO: 7,087.38

29/05/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 141516/32 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	3402110	1	QUINTANA MATEO	6,969.71	27,332.10	34,301.81
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	3402130	1	PONCE JUAN A	6,969.71	27,332.10	34,301.81
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	3402130	1	TORRES DAVID	6,969.71	27,332.10	34,301.81
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	3402130	2	ROJAS CESAR	13,939.42	54,664.20	68,603.62
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	3403010	1	TORRES DAVID	6,969.71	22,776.75	29,746.46
094-OSMATA	0003-006200	01/02/2026	3403020	1	TORRES DAVID	2,323.24	19,132.47	21,455.71
094-OSMATA	0003-006200	01/03/2026	3403010	1	HUBER FACUNDO	6,969.71	22,776.75	29,746.46
110-LUIS PASTEUR	0004-001208	01/02/2026	3402130	2		13,029.12	20,305.20	33,334.32
124-OSPECON	0003-006146	01/02/2026	3403010	1		2,410.02	5,355.75	7,765.77
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	3402130	1		0.00	13,110.38	13,110.38
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	3403010	1		0.00	10,910.48	10,910.48
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006176	01/02/2026	3403020	1		0.00	5,209.90	5,209.90
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/02/2026	3403010	1		8,873.08	10,817.50	19,690.58
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/02/2026	3403020	1		2,957.69	9,086.70	12,044.39
Total						78,381.12	276,142.38	354,523.50