



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TEL/FAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121708

Matrícula :141516/32

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

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

Fecha:06/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S	006223	03/26	1,783.15	6,030.00	7,813.15
237/SWISS MEDICAL S	001212	03/26	15,652.07	63,918.00	79,570.07
A) Total Facturas	---	---	17,435.22	69,948.00	87,383.22
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	17,435.22	69,948.00	87,383.22
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
GASTOS ADMINIST .				174.35	
LEY BANCARIA 25413				452.82	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				6,990.66	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				1,747.67	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				12,365.50	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	75,017.72
Son \$ setenta y cinco mil diecisiete con 72/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: 121708

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	87,383.22	IMP RETENIDO:	1,747.67
--------------	-----------	---------------	----------

06/07/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/07/2026
Prestador : 141516/32 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0003-006223	01/03/2026	3403010	1		1,783.15	6,030.00	7,813.15
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/03/2026	3402130	8		14,265.18	57,888.00	72,153.18
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/03/2026	3404210	1		1,386.89	6,030.00	7,416.89
Total						17,435.22	69,948.00	87,383.22