



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

Liquidación N° :122126

Matrícula :141516/32

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

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

Fecha:04/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001223	05/26	14,921.82	63,831.90	78,753.72
A) Total Facturas	---	---	14,921.82	63,831.90	78,753.72
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	14,921.82	63,831.90	78,753.72
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
GASTOS ADMINIST .				149.22	
LEY BANCARIA 25413				406.37	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				6,300.30	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				1,575.08	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				11,430.97	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	67,322.75
Son \$ sesenta y siete mil trescientos veintidos con 75/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: 122126

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	78,753.72	IMP RETENIDO:	1,575.08
--------------	-----------	---------------	----------

04/08/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/08/2026
Prestador : 141516/32 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001223	01/05/2026	3402110	2		3,730.45	15,138.00	18,868.45
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001223	01/05/2026	3402130	1		1,865.23	7,569.00	9,434.23
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001223	01/05/2026	3403010	4		7,460.91	25,230.00	32,690.91
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001223	01/05/2026	3403020	3		1,865.23	15,894.90	17,760.13
Total						14,921.82	63,831.90	78,753.72