



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03455) 42752/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122781

Matrícula :141516/03

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

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

Fecha:30/09/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001238	06/26	25,066.89		25,066.89
073/ASOC.DEL PERS.S	006428	06/26	35,750.63		35,750.63
085/MEDICUS	001245	06/26	56,558.62		56,558.62
085/MEDICUS	001245	07/26	56,558.62		56,558.62
094/OSMATA	006436	06/26	191,688.00		191,688.00
094/OSMATA	006436	07/26	95,844.00		95,844.00
124/OSPECON	006369	05/26	57,364.98		57,364.98
144/GALENO ARGENTIN	001236	06/26	50,184.76		50,184.76
149/FUND.SERV.SOC.T	006432	06/26	35,750.63		35,750.63
181/OSPE (RED OMIP	006499	08/26	26,407.26		26,407.26
529/SANCOR SALUD PL	006462	07/26	25,985.64		25,985.64
A) Total Facturas	---	---	657,160.03	0.00	657,160.03
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	657,160.03	0.00	657,160.03
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO	CREDITO	
GASTOS ADMINIST .			6,571.60		
LEY BANCARIA 25413			13,800.32		
OTROS BANCOS			1,000.00		
RET.GASTOS ADM.			52,572.80		
DSI			4,500.00		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
MATRICULAS NEGATIVAS			0.00		
IMPUESTO A LAS GANANCIAS			13,143.20		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			93,587.92		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
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLU 112 - TEL/FAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122781

Matrícula :141516/03

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

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

Fecha:30/09/2026

Hoja N° : 2

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	563,572.11
Son \$ quinientos sesenta y tres mil quinientos setenta y dos con 11/Cien.	

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2026
Prestador : 141516/03 CLINICA DELTA S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001238	01/06/2026	4250160	1		25,066.89	0.00	25,066.89
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	4201010	1		35,750.63	0.00	35,750.63
085-MEDICUS	0004-001245	01/06/2026	4201010	2		56,558.62	0.00	56,558.62
085-MEDICUS	0004-001245	01/07/2026	4201010	2		56,558.62	0.00	56,558.62
094-OSMATA	0003-006436	01/06/2026	4201010	6		191,688.00	0.00	191,688.00
094-OSMATA	0003-006436	01/07/2026	4201010	3		95,844.00	0.00	95,844.00
124-OSPECON	0003-006369	01/05/2026	4201010	3		57,364.98	0.00	57,364.98
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001236	01/06/2026	4250250	1	BB SOLER ALLEGRA	25,092.38	0.00	25,092.38
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001236	01/06/2026	4250250	1	BB SOLER ALLEGRA	25,092.38	0.00	25,092.38
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-006432	01/06/2026	4201010	1		35,750.63	0.00	35,750.63
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006499	01/08/2026	4201010	1		26,407.26	0.00	26,407.26
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006462	01/07/2026	4201010	1		25,985.64	0.00	25,985.64
Total						657,160.03	0.00	657,160.03