



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

Liquidación N° :119064

Fecha:30/01/2026

Matrícula :511111/04

Hoja N° : 1

Prestador : **ULPIANO DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.**

N° Insc. I.B.:30-70925426 D.G.I.:30-70925426-6

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005961	10/25	27,538.90	112,980.64	140,519.54
094/OSMATA	005961	11/25	12,964.46	50,841.00	63,805.46
180/SALUD PROFESIONA	005973	10/25	6,485.72	23,415.00	29,900.72
428/ASOCIACION MUTUA	005953	11/25	19,183.50	34,079.05	53,262.55
A) Total Facturas	---	---	66,172.58	221,315.69	287,488.27
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	66,172.58	221,315.69	287,488.27
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CUOTA SOCIO ...				8,624.65	
LEY BANCARIA 25413				5,680.65	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				5,749.77	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				22,055.07	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
contaduria@asocprof.com.ar

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

265,433.20

Son \$ doscientos sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y tres con
20/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 : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
30-70925426-6 ULPIANO DIAGNOSTIC IRIGOYEN Nro 750 ZARATE 2800

Número de Liquidación: 119064

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 287,488.27 IMP RETENIDO: 5,749.77

30/01/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 511111/04 ULPIANO DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	3402110	1	QUINTANA MATEO	6,355.13	24,922.20	31,277.33
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	3402130	1	LEON SEBASTIAN	6,355.13	24,922.20	31,277.33
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	3402130	1	ROJAS FACUNDO	6,355.13	24,922.20	31,277.33
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	3403010	1	GONZALEZ SERGIO	6,355.13	20,768.50	27,123.63
094-OSMATA	0003-005961	01/10/2025	3403020	1	GONZALEZ SERGIO	2,118.38	17,445.54	19,563.92
094-OSMATA	0003-005961	01/11/2025	3402130	1	MASCLEF SABRINA	6,482.23	25,420.50	31,902.73
094-OSMATA	0003-005961	01/11/2025	3402130	1	SEGURA CESAR	6,482.23	25,420.50	31,902.73
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005973	01/10/2025	3402130	2		6,485.72	23,415.00	29,900.72
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	3402120	1		2,740.50	10,023.25	12,763.75
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	3402130	2		16,443.00	24,055.80	40,498.80
Total						66,172.58	221,315.69	287,488.27