



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001197	02/26	15,466.48	46,399.45	61,865.93
038/O.S.UNION PERSO	001136	09/25	4,636.83	19,404.14	24,040.97
038/O.S.UNION PERSO	001161	11/25	2,318.42	6,955.24	9,273.66
073/ASOC.DEL PERS.S	005984	10/25	7,650.00	22,950.00	30,600.00
080/OSDIPP	006109	02/26	8,907.14	26,721.42	35,628.56
144/GALENO ARGENTIN	001193	02/26	7,408.55	22,225.66	29,634.21
164/COBERT INT DE M	006167	03/26	2,677.09	8,031.28	10,708.37
169/PREVENCIÓN SALU	001186	01/26	14,620.89	43,862.69	58,483.58
169/PREVENCIÓN SALU	001195	01/26	7,477.13	22,431.38	29,908.51
196/OMINT S.A.	001188	02/26	6,046.95	18,143.85	24,190.80
300/COBERT. INT DE	006165	03/26	10,708.37	32,125.10	42,833.47
428/ASOCIACION MUTU	006133	01/26	6,453.12	19,359.38	25,812.50
A) Total Facturas	---	---	94,370.97	288,609.59	382,980.56
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
709/CLINICA DELTA S	006151	03/26 D	-4,500.00		* 1 -4,500.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005984	10/25 D	-153.00 D	-459.00	-612.00
196/OMINT S.A.	001188	02/26 D	-5.40		* 2 -5.40
C) Total Débitos	---	---	-4,658.40	-459.00	-5,117.40
Total Facturado	---	---	89,712.57	288,150.59	377,863.16
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CUOTA SOCIO ...				11,335.89	
LEY BANCARIA 25413				2,132.45	
GESTION EXTERNA				1,889.32	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				7,229.67	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				29,087.33	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.-
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120485

Fecha:30/04/2026

Matrícula :511111/01

Hoja N° : 2

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

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

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.

- * 1 ALQUILER MARZO 2026
- * 2 DIFERENCIA DE VALOR

Neto a Pagar

348,775.83

Son \$ trescientos cuarenta y ocho mil setecientos setenta y cinco con
83/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: 120485

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 377,863.16 IMP RETENIDO: 7,229.67

30/04/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 511111/01 ULPIANO DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001136	01/09/2025	1950020	1	IRIGOITIA ANGELICA	4,636.33	13,908.99	18,545.32
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001161	01/11/2025	1950020	1		4,636.79	13,910.38	18,547.17
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001176	01/12/2025	1950020	1		4,636.33	13,913.16	18,549.49
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001176	01/12/2025	1950020	1	FIORI SANDRA	4,636.33	13,908.99	18,545.32
Total						18,545.78	55,641.52	74,187.30