



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	01/26	11,444.06	34,332.14	45,776.20
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	02/26	5,722.03	17,166.07	22,888.10
073/ASOC.DEL PERS.S	006158	02/26	8,362.02	25,086.06	33,448.08
196/OMINT S.A.	001151	11/25	5,720.63	17,161.88	22,882.51
428/ASOCIACION MUTU	006196	02/26	26,328.74	78,986.28	105,315.02
529/SANCOR SALUD PL	006187	02/26	15,797.24	47,391.72	63,188.96
A) Total Facturas	---	---	73,374.72	220,124.15	293,498.87
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	01/26	D -341.60	D -1,024.82	-1,366.42
073/ASOC.DEL PERS.S	006158	02/26	D -166.40	D -499.21	-665.61
073/ASOC.DEL PERS.S	006105	01/26	D -341.60	D -1,024.82	-1,366.42
073/ASOC.DEL PERS.S	006158	02/26	D -166.40	D -499.21	-665.61
C) Total Débitos	---	---	-1,016.00	-3,048.06	-4,064.06
Total Facturado	---	---	72,358.72	217,076.09	289,434.81
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CUOTA SOCIO ...				8,683.04	
LEY BANCARIA 25413				1,629.10	
GESTION EXTERNA				1,447.17	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				5,788.69	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				24,048.00	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
contaduriaasocprof@gmail.com

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :121111

Fecha:29/05/2026

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

VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar

265,386.81

Son \$ doscientos sesenta y cinco mil trescientos ochenta y seis con 81/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
30-70925426-6 ULPIANO DIAGNOSTIC IRIGOYEN Nro 750 ZARATE 2800

Número de Liquidación: 121111

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 289,434.81 IMP RETENIDO: 5,788.69

29/05/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente