



ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA  
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122821

Matrícula :511111/07

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

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

Fecha:30/09/2026

Hoja N° : 1

| PRESTACIONES                                   |        |       |            |           |                  |
|------------------------------------------------|--------|-------|------------|-----------|------------------|
| OBRA SOCIAL                                    | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS | GASTOS    | FACTURADO        |
| 082/HOSPITAL ITALIA                            | 006405 | 06/26 | 20,172.96  | 61,041.37 | 81,214.33        |
| 255/HOSPITAL ALEMAN                            | 006373 | 06/26 | 3,566.16   | 10,479.26 | 14,045.42        |
| <b>A) Total Facturas</b>                       | ---    | ---   | 23,739.12  | 71,520.63 | 95,259.75        |
| <b>B) Total Créditos</b>                       | ---    | ---   | 0.00       | 0.00      | 0.00             |
| <b>C) Total Débitos</b>                        | ---    | ---   | 0.00       | 0.00      | 0.00             |
| <b>Total Facturado</b>                         | ---    | ---   | 23,739.12  | 71,520.63 | <b>95,259.75</b> |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         |        |       |            | DEBITO    | CREDITO          |
| CUOTA SOCIO ...                                |        |       |            | 2,857.79  |                  |
| LEY BANCARIA 25413                             |        |       |            | 2,114.86  |                  |
| GASTOS PAPELERIA                               |        |       |            | 2,000.00  |                  |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS                       |        |       |            | 1,905.19  |                  |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> |        |       |            | 8,877.84  | 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.  
-----

|                                                                  |                  |
|------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Neto a Pagar</b>                                              | <b>86,381.91</b> |
| Son \$ ochenta y seis mil trescientos ochenta y uno con 91/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 : 3er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 122821

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

|              |           |               |          |
|--------------|-----------|---------------|----------|
| MONTO BRUTO: | 95,259.75 | IMP RETENIDO: | 1,905.19 |
|--------------|-----------|---------------|----------|

30/09/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2026  
Prestador : 511111/07 ULPiano DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.

| Obra Social               | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado            | HONORARIOS | GASTOS    | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|---------------------|------------|-----------|-----------|
| 082-HOSPITAL ITALIANO     | 0003-006405 | 01/06/2026 | 3402090 | 1    | CRAJEVICH ALBERTO C | 7,564.86   | 18,131.10 | 25,695.96 |
| 082-HOSPITAL ITALIANO     | 0003-006405 | 01/06/2026 | 3402100 | 1    | CRAJEVICH ALBERTO C | 2,521.62   | 15,109.25 | 17,630.87 |
| 082-HOSPITAL ITALIANO     | 0003-006405 | 01/06/2026 | 3403010 | 1    | PREZIOSO LUCIANA C  | 7,564.86   | 15,109.25 | 22,674.11 |
| 082-HOSPITAL ITALIANO     | 0003-006405 | 01/06/2026 | 3403020 | 1    | PREZIOSO LUCIANA C  | 2,521.62   | 12,691.77 | 15,213.39 |
| 255-HOSPITAL ALEMAN ASOC. | 0003-006373 | 01/06/2026 | 3403010 | 1    | NESTOR J.           | 2,674.62   | 5,695.25  | 8,369.87  |
| 255-HOSPITAL ALEMAN ASOC. | 0003-006373 | 01/06/2026 | 3403020 | 1    | NESTOR J.           | 891.54     | 4,784.01  | 5,675.55  |
| Total                     |             |            |         |      |                     | 23,739.12  | 71,520.63 | 95,259.75 |