



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

Liquidación N° :100944

Matrícula :101029/00

Prestador : **CENTRO MEDICO CAMILLUS**

N° Insc. I.B.:33-71632847 D.G.I.:33-71632847-9

Fecha:04/08/2023

Hoja N° : 1

PRESTACIONES						
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO	
237/SWISS MEDICAL S	000645	04/23	19,580.22	25,880.42	45,460.64	
A) Total Facturas	---	---	19,580.22	25,880.42	45,460.64	
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00	
237/SWISS MEDICAL S	000645	05/23	D -5,062.66		* 1	-5,062.66
C) Total Débitos	---	---	-5,062.66	0.00	-5,062.66	
Total Facturado	---	---	14,517.56	25,880.42	40,397.98	
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO	
INGRESOS BRUTOS				363.58		
LEY BANCARIA 25413				220.22		
OTROS BANCOS				100.00		
RET.GASTOS ADM.				3,231.84		
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				3,915.64	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.

* 1 ECO RENAL INCLUIDA EN ABDOMINAL

Neto a Pagar	36,482.34
Son \$ treinta y seis mil cuatrocientos ochenta y dos con 34/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO 014-90-0001-1 30-65576850-1	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOC. PROF. DE LA SALUD C	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION 00100944	FECHA 04/08/2023	IMPORTE 40,397.98
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA / /	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO PROVINCIA DE BS. AS.		IMPORTE RETENIDO 363.58	
CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS 33-71632847-9 DOMICILIO hipol irigoyen 923/9 25	CUIT 33-71632847-9 OTRAS REFERENCIAS	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CENTRO MEDICO CAMILLUS LOCALIDAD-PARTIDO PACHECO			
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 04/08/2023 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/08/2023
Prestador : 101029/00 CENTRO MEDICO CAMILLUS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	1801040	2		5,389.74	4,553.00	9,942.74
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	1801041	1		942.94	2,828.83	3,771.77
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	1801060	2		5,389.74	4,003.50	9,393.24
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	1801120	2		1,633.60	4,900.82	6,534.42
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	1801140	1		1,796.58	2,001.75	3,798.33
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	1801160	1		2,694.87	2,394.25	5,089.12
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000645	01/04/2023	3402092	1		1,732.75	5,198.27	6,931.02
Total						19,580.22	25,880.42	45,460.64