



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

Liquidación N° :105724

Fecha:31/05/2024

Matrícula :101029/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CENTRO MEDICO CAMILLUS**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000839	02/24	18,353.12	43,315.54	61,668.66
038/O.S.UNION PERSON	000835	02/24	17,234.38	45,376.38	62,610.76
428/ASOCIACION MUTUA	004663	02/24	2,309.11	4,490.75	6,799.86
A) Total Facturas	---	---	37,896.61	93,182.67	131,079.28
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	004663	03/24 D	-421.86		* 1 -421.86
C) Total Débitos	---	---	-421.86	0.00	-421.86
Total Facturado	---	---	37,474.75	93,182.67	130,657.42

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,613.15	
LEY BANCARIA 25413	704.95	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	10,452.59	
DSI	4,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	17,870.69	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.

* 1 DIFERENCIA DE ARANCEL

Neto a Pagar

112,786.73

Son \$ ciento doce mil setecientos ochenta y seis con 73/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096865

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00105724	31/05/2024	130,657.42

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,613.15

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	33-71632847-9	33-71632847-9	CENTRO MEDICO CAMILLUS

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
hipol irigoyen 923/9 25		PACHECO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/05/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/05/2024

Prestador : 101029/00 CENTRO MEDICO CAMILLUS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/02/2024	1801060	2		8,569.80	8,093.70	16,663.50
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/02/2024	1850020	2		6,450.62	19,351.84	25,802.46
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/02/2024	3406010	2		1,666.35	9,522.00	11,188.35
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000839	01/02/2024	3406020	2		1,666.35	6,348.00	8,014.35
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	1801060	1		3,253.77	6,146.01	9,399.78
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	1801120	1		4,519.13	8,556.21	13,075.34
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	1801691	1		4,258.29	12,774.88	17,033.17
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	1801760	1		2,059.30	6,177.91	8,237.21
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	1801760	1		2,059.30	6,177.91	8,237.21
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	3403010	1		813.44	3,012.75	3,826.19
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	3403020	1		271.15	2,530.71	2,801.86
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004663	01/02/2024	3402010	1		2,309.11	4,490.75	6,799.86
Total						37,896.61	93,182.67	131,079.28