



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000918	07/24	27,389.53	80,112.36	107,501.89
144/GALENO ARGENTINA	000918	08/24	18,627.32	28,333.42	46,960.74
204/GALENO ARGENTINA	000916	07/24	20,686.05	23,598.40	44,284.45
A) Total Facturas	---	---	66,702.90	132,044.18	198,747.08
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	000918	09/24 D	-19,969.48		* 1 -19,969.48
C) Total Débitos	---	---	-19,969.48	0.00	-19,969.48
Total Facturado	---	---	46,733.42	132,044.18	178,777.60
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				1,609.00	
LEY BANCARIA 25413				959.20	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				14,302.21	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				19,870.41	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 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

158,907.19

Son \$ ciento cincuenta y ocho mil novecientos siete con 19/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098020

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		00111129	12/11/2024	178,777.60

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,609.00

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

12/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/11/2024

Prestador : 101029/00 CENTRO MEDICO CAMILLUS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1801060	1	CALVO MARIA JULIA	12,411.63	10,745.70	23,157.33
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1850112	1	SANCHEZ CLAUDIO MATIAS	5,387.43	16,162.29	21,549.72
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	1850115	1	CALVO MARIA JULIA	5,499.45	16,498.37	21,997.82
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	3406010	2	BURGOS MARIANA PAULA	2,045.51	22,023.60	24,069.11
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	3406020	2	BURGOS MARIANA PAULA	2,045.51	14,682.40	16,727.91
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/08/2024	1801060	1	BURGOS MARIANA	12,907.89	11,175.12	24,083.01
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/08/2024	1850115	1	BURGOS MARIANA	5,719.43	17,158.30	22,877.73
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000916	01/07/2024	1801140	1		8,274.42	10,745.70	19,020.12
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000916	01/07/2024	1801160	1		12,411.63	12,852.70	25,264.33
Total						66,702.90	132,044.18	198,747.08