



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSO	000967	10/24	5,902.94	17,708.82	23,611.76
038/O.S.UNION PERSO	000981	10/24	24,042.68	56,341.78	80,384.46
144/GALENO ARGENTIN	005127	11/24	5,551.30		5,551.30
196/OMINT S.A.	000974	11/24	10,136.63	17,337.49	27,474.12
428/ASOCIACION MUTU	005170	11/24	4,047.96	12,143.88	16,191.84
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	49,681.51	103,531.97	153,213.48
196/OMINT S.A.	000974	10/24 C	11,391.72 C	22,325.76	33,717.48
428/ASOCIACION MUTU	005170	10/24 C	4,983.41 C	14,950.22	19,933.63
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	16,375.13	37,275.98	53,651.11
144/GALENO ARGENTIN	005127	11/27 D	-5,551.30		* 1 -5,551.30
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-5,551.30	0.00	-5,551.30
<b>Total Facturado</b>	---	---	60,505.34	140,807.95	<b>201,313.29</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				1,811.82	
LEY BANCARIA 25413				1,792.36	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				16,105.06	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				27,209.24	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.  
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :112247 Fecha:31/01/2025  
Matrícula :101029/00 Hoja N° : 2  
Prestador : **CENTRO MEDICO CAMILLUS**  
N° Insc. I.B.:33-71632847 D.G.I.:33-71632847-9

-----  
VIERNES

13.30 HS A 15.30 HS.  
-----

\* 1 PTE. SAMANIEGO EUGENIA SE SOSTIENE DEBITO NO CORRESPONDE REFACTURACION

**Neto a Pagar**

**174,104.05**

Son \$ ciento setenta y cuatro mil ciento cuatro con 5/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098496

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		00112247	31/01/2025	201,313.29

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,811.82

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

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 101029/00 CENTRO MEDICO CAMILLUS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000967	01/10/2024	1802060	1		5,902.94	17,708.82	23,611.76
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	1801040	1		4,510.35	9,688.90	14,199.25
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	1801060	1		4,510.35	8,519.55	13,029.90
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	1801120	1		6,264.38	11,860.55	18,124.93
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	1801760	1		2,854.66	8,563.96	11,418.62
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	1802060	1		5,902.94	17,708.82	23,611.76
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005127	14/11/2024	1801060	1	DIF DE ARANCEL SAMANIEGO EUGENI	5,551.30	0.00	5,551.30
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/11/2024	1801120	1	SPENGLER BRUNO 1929898300027 07	10,136.63	17,337.49	27,474.12
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005170	01/11/2024	1801370	1		4,047.96	12,143.88	16,191.84
Total						49,681.51	103,531.97	153,213.48