



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :117429

Fecha:03/10/2025

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
237/SWISS MEDICAL S	001099	05/25	19,307.59	59,850.49	79,158.08
428/ASOCIACION MUTU	005695	05/25	33,966.63	93,879.00	127,845.63
428/ASOCIACION MUTU	005695	06/25	28,177.65	70,093.27	98,270.92
A) Total Facturas	---	---	81,451.87	223,822.76	305,274.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTU	005695	08/25 D	-68,908.49		* 1 -68,908.49
C) Total Débitos	---	---	-68,908.49	0.00	-68,908.49
Total Facturado	---	---	12,543.38	223,822.76	236,366.14

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,654.56	
LEY BANCARIA 25413	1,276.81	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	18,909.29	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	24,840.66	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. ARANCEL

Neto a Pagar

211,525.48

Son \$ doscientos once mil quinientos veinticinco con 48/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100088

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		00117429	03/10/2025	236,366.14

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,654.56

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

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025

Prestador : 101029/00 CENTRO MEDICO CAMILLUS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/05/2025	1801031	1		17,920.26	53,760.79	71,681.05
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/05/2025	3402130	1		1,387.33	6,089.70	7,477.03
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/05/2025	1801140	1		11,814.48	38,938.50	50,752.98
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/05/2025	1801160	1		17,721.72	46,573.50	64,295.22
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/05/2025	3402010	1		4,430.43	8,367.00	12,797.43
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	1801060	1		17,987.40	39,522.45	57,509.85
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	1801370	1		4,505.22	13,515.69	18,020.91
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	1801611	1		5,685.03	17,055.13	22,740.16
Total						81,451.87	223,822.76	305,274.63