



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118102

Fecha:28/11/2025

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
085/MEDICUS	005795	09/25	19,182.78	39,971.76	59,154.54
110/LUIS PASTEUR	001137	08/25	16,135.04	48,405.14	64,540.18
428/ASOCIACION MUTU	005822	08/25	58,495.78	189,443.42	247,939.20
A) Total Facturas	---	---	93,813.60	277,820.32	371,633.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005795	09/25 D	-397.08 D	-827.42	-1,224.50
C) Total Débitos	---	---	-397.08	-827.42	-1,224.50
Total Facturado	---	---	93,416.52	276,992.90	370,409.42

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,592.87	
LEY BANCARIA 25413	3,272.84	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	29,632.75	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	42,998.46	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.

Neto a Pagar

327,410.96

Son \$ trescientos veintisiete mil cuatrocientos diez con 96/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100348

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		00118102	28/11/2025	370,409.42

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,592.87

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

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 101029/00 CENTRO MEDICO CAMILLUS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0003-005795	01/09/2025	1801060	2		13,781.88	23,769.06	37,550.94
085-MEDICUS	0003-005795	01/09/2025	1801611	1		5,400.90	16,202.70	21,603.60
110-LUIS PASTEUR	0004-001137	01/08/2025	1850130	2		16,135.04	48,405.14	64,540.18
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	1801060	1		18,512.82	40,677.09	59,189.91
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	1801611	1		5,851.09	17,553.31	23,404.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	1850200	1		19,733.01	59,199.02	78,932.03
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	3406010	2		7,199.43	43,208.40	50,407.83
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	3406020	2		7,199.43	28,805.60	36,005.03
Total						93,813.60	277,820.32	371,633.92