



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

Liquidación N° :119607

Matrícula :101029/00

Prestador : **CENTRO MEDICO CAMILLUS**

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

Fecha:27/02/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
A) Total Facturas	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	001173	11/25	C 48,175.45		48,175.45
B) Total Créditos	---	---	48,175.45	0.00	48,175.45
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	48,175.45	0.00	48,175.45
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				433.58	
LEY BANCARIA 25413				1,203.06	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				3,854.04	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				12,990.68	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR. -

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduriaasocprof@gmail.com

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	35,184.77
Son \$ treinta y cinco mil ciento ochenta y cuatro con 77/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO 014-90-0001-1 30-65576850-1	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOC. PROF. DE LA SALUD C	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION 00119607	FECHA 27/02/2026	IMPORTE 48,175.45
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA / /	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO PROVINCIA DE BS. AS.		IMPORTE RETENIDO 433.58	
CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS 33-71632847-9 DOMICILIO hipol irigoyen 923/9 25	CUIT 33-71632847-9 OTRAS REFERENCIAS	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CENTRO MEDICO CAMILLUS LOCALIDAD-PARTIDO PACHECO			
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 27/02/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		