



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111220

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

N° Insc. I.B.:20-07844759 D.G.I.:20-07844759-2

Fecha:29/11/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	08/24	60,099.02		60,099.02
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	09/24	25,602.58		25,602.58
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000940	08/24	41,349.06		41,349.06
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000940	09/24	14,304.02		14,304.02
038/O.S.UNION PERSON	000946	07/24	8,679.02		8,679.02
038/O.S.UNION PERSON	000946	08/24	8,679.02		8,679.02
038/O.S.UNION PERSON	000946	09/24	13,000.00		13,000.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	18,677.80		18,677.80
079/OSFATLYF	005036	08/24	21,735.00		21,735.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000949	09/24	46,518.00		46,518.00
094/OSMATA	005042	09/24	194,594.40		194,594.40
124/OSPECON	004986	08/24	39,314.24		39,314.24
134/SOCIEDAD ITALIAN	005061	07/24	4,326.00		4,326.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	005061	08/24	43,309.96		43,309.96
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	146,764.05		146,764.05
169/PREVENCIÓN SALUD	000928	08/24	12,874.40		12,874.40
180/SALUD PROFESIONA	005038	08/24	303,775.35		303,775.35
180/SALUD PROFESIONA	005038	09/24	10,435.12		10,435.12
181/OSPE (RED OMIP S	005054	08/24	12,000.00		12,000.00
196/OMINT S.A.	000913	08/24	20,882.61		20,882.61
196/OMINT S.A.	000931	08/24	18,362.00		18,362.00
211/OSSEG - OBRA SOC	000943	08/24	22,245.32		22,245.32
255/HOSPITAL ALEMAN	004988	08/24	23,487.22		23,487.22
300/COBERT. INT DE M	005080	09/24	57,927.76		57,927.76
338/OBRA SOCIAL UNIO	000945	08/24	54,086.63		54,086.63
428/ASOCIACION MUTUA	005043	07/24	16,959.10		16,959.10
428/ASOCIACION MUTUA	005043	08/24	17,552.67		17,552.67
428/ASOCIACION MUTUA	005043	09/24	33,123.33		33,123.33
529/SANCOR SALUD PLA	005044	08/24	14,042.13		14,042.13
545/VISITAR SRL	005055	09/24	17,868.06		17,868.06
546/ISALUD	005037	08/24	24,296.00		24,296.00
709/CLINICA DELTA S.	005011	08/24	24,000.00		24,000.00
A) Total Facturas	---	---	1,370,869.87	0.00	1,370,869.87
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
545/VISITAR SRL	005055	09/24 D	-343.07		-343.07
134/SOCIEDAD ITALIAN	005061	10/24 D	-7,226.65		* 1 -7,226.65



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

Liquidación N° :111220

Fecha:29/11/2024

Matrícula :047527/00

Hoja N° : 2

Prestador : **ROMANO RUBEN**

N° Insc. I.B.:20-07844759 D.G.I.:20-07844759-2

Débitos de Obras Sociales

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124/OSPECON	004986	08/24 D	-782.35		-782.35
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-373.56		-373.56
079/OSFATLYF	005036	08/24 D	-421.66		-421.66
C) Total Débitos	---	---	-9,147.29	0.00	-9,147.29
Total Facturado	---	---	1,361,722.58	0.00	1,361,722.58

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	68,086.13	
CUOTA SOCIO ...	40,851.68	
LEY BANCARIA 25413	13,097.61	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	13,617.23	
DSI	4,000.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	13,442.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	156,095.05	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 PTE. FILISETTI ALFREDO PLAN 2 PLUS 130104 AUTORIZADO AL 50%

Neto a Pagar

1,205,627.53

Son \$ un millon doscientos cinco mil seiscientos veintisiete con 53/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111220

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111220	29/11/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111220	68,086.13

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	047527	20-07844759-2	ROMANO RUBEN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	1301050	1	IGLESIAS VERONICA	10,385.26	0.00	10,385.26
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	4250160	4		49,713.76	0.00	49,713.76
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/09/2024	4250160	2		25,602.58	0.00	25,602.58
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000940	01/08/2024	4201010	1	GARCIA V 0108546800 19/08/24 AC	13,783.02	0.00	13,783.02
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000940	01/08/2024	4201010	1	GARCIA V 0108546800 13/08/24 AC	13,783.02	0.00	13,783.02
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000940	01/08/2024	4201010	1	LUDUENO G 0108307903 20/08/24 4	13,783.02	0.00	13,783.02
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-000940	01/09/2024	4201010	1	GARCIA V 0108546800 03/09/24 46	14,304.02	0.00	14,304.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/07/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/08/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/09/2024	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00408770019 29/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
079-OSFATLYF	0003-005036	01/08/2024	4201010	2		21,735.00	0.00	21,735.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000949	01/09/2024	4201010	1	CARPANO ROBERTO 282361 16/8/24	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000949	01/09/2024	4201010	1	CAVANA MARIO 412343 03/9/24	15,506.00	0.00	15,506.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000949	01/09/2024	4201010	1	REY CARLOS 2297869 16/8/24	15,506.00	0.00	15,506.00
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	12		194,594.40	0.00	194,594.40
124-OSPECON	0003-004986	01/08/2024	4201010	7		39,314.24	0.00	39,314.24
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/07/2024	4201010	1		4,326.00	0.00	4,326.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/08/2024	1301040	1	FILISETI ALFREDO	14,453.31	0.00	14,453.31
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/08/2024	1301040	1	MONTANI LEONARDO	7,226.65	0.00	7,226.65
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005061	01/08/2024	4201010	5		21,630.00	0.00	21,630.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1301040	1	SASTRE EDUARDO	3,764.05	0.00	3,764.05
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	4201010	13		143,000.00	0.00	143,000.00
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000928	01/08/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005038	01/08/2024	0807091	1	FERRARI NELSON	272,469.99	0.00	272,469.99
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005038	01/08/2024	4201010	3		31,305.36	0.00	31,305.36
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005038	01/09/2024	4201010	1		10,435.12	0.00	10,435.12
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005054	01/08/2024	4201010	1		12,000.00	0.00	12,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	1301040	1	BARRIOLA ANA 1976823301015	20,882.61	0.00	20,882.61
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	ALVAREZ SANDRA 1978038601015 29	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	ZAMORA MARTINA 4943711400017 19	9,181.00	0.00	9,181.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000943	01/08/2024	4201010	1	RODRIGUEZ VICTORIA 7131719003 1	11,122.66	0.00	11,122.66
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000943	01/08/2024	4201010	1	RODRIGUEZ VICTORIA 009000713171	11,122.66	0.00	11,122.66
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004988	01/08/2024	4201010	1	JAUZAT NESTOR 727476913101 16/0	11,743.61	0.00	11,743.61
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004988	01/08/2024	4201010	1	BONORA STELLA 727476913102 16/0	11,743.61	0.00	11,743.61
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/09/2024	4201010	2		13,424.54	0.00	13,424.54
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/09/2024	0807090	1	FERREIRA LIDIA	44,503.22	0.00	44,503.22
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000945	01/08/2024	1301040	1		6,018.23	0.00	6,018.23
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000945	01/08/2024	4201010	6		48,068.40	0.00	48,068.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/07/2024	4201010	1		16,959.10	0.00	16,959.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	4201010	1		17,552.67	0.00	17,552.67
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/09/2024	1901020	3		33,123.33	0.00	33,123.33
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005044	01/08/2024	4201010	1		14,042.13	0.00	14,042.13
545-VISITAR SRL	0003-005055	01/09/2024	4201010	2		17,868.06	0.00	17,868.06

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
546-ISALUD	0003-005037	01/08/2024	4201010	2		24,296.00	0.00	24,296.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005011	01/08/2024	4201010	3		24,000.00	0.00	24,000.00
Total						1,370,869.87	0.00	1,370,869.87