



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111669

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

Fecha:30/12/2024

Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000959	08/24	24,856.88		24,856.88
024/MEDIFE ASOCIACIO	000959	09/24	70,337.17		70,337.17
024/MEDIFE ASOCIACIO	000959	10/24	26,370.66		26,370.66
079/OSFATLYF	005117	10/24	13,910.40		13,910.40
082/HOSPITAL ITALIAN	000727	10/23	3,574.00		3,574.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000951	09/24	15,506.00		15,506.00
094/OSMATA	005088	09/24	421,141.30		421,141.30
094/OSMATA	005088	10/24	81,081.00		81,081.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	004996	08/24	52,435.52		52,435.52
097/O.S.P.E.D. Y C.	005046	07/24	7,667.36		7,667.36
097/O.S.P.E.D. Y C.	005048	09/24	33,189.61		33,189.61
124/OSPECON	005039	08/24	33,697.90		33,697.90
124/OSPECON	005039	09/24	20,000.00		20,000.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	005106	08/24	159,483.80		159,483.80
134/SOCIEDAD ITALIAN	005106	09/24	85,762.42		85,762.42
134/SOCIEDAD ITALIAN	005106	10/24	4,326.00		4,326.00
163/COBERTURA INT.DE	005153	10/24	22,000.00		22,000.00
164/COBERT INT DE ME	005154	10/24	121,000.00		121,000.00
164/COBERT INT DE ME	005154	11/24	11,385.00		11,385.00
165/OSPATCA	005091	09/24	16,971.31		16,971.31
169/PREVENCION SALUD	000944	09/24	12,874.40		12,874.40
180/SALUD PROFESIONA	005103	09/24	20,870.24		20,870.24
180/SALUD PROFESIONA	005103	10/24	10,435.12		10,435.12
181/OSPE (RED OMIP S	005121	09/24	12,000.00		12,000.00
181/OSPE (RED OMIP S	005121	10/24	12,000.00		12,000.00
211/OSSEG - OBRA SOC	000970	09/24	11,122.66		11,122.66
223/OSDIPP	000961	09/24	41,667.06		41,667.06
255/HOSPITAL ALEMAN	005059	09/24	23,487.22		23,487.22
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	18,254.78		18,254.78
428/ASOCIACION MUTUA	005101	10/24	37,787.40		37,787.40
546/ISALUD	005093	09/24	12,148.00		12,148.00
709/CLINICA DELTA S.	005124	10/24	10,800.00		10,800.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,448,143.21	0.00	1,448,143.21
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
082/HOSPITAL ITALIAN	000727	10/23 D	-66.48		-66.48
097/O.S.P.E.D. Y C.	005046	07/24 D	-96.61		-96.61



Débitos de Obras Sociales

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124/OSPECON	005039	08/24 D	-1,068.59		-1,068.59
546/ISALUD	005093	11/24 D	-12,148.00		* 1 -12,148.00
079/OSFATLYF	005117	10/24 D	-269.86		-269.86
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-13,649.54	0.00	-13,649.54
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,434,493.67	0.00	<b>1,434,493.67</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	71,724.68	
CUOTA SOCIO ...	43,034.81	
LEY BANCARIA 25413	18,689.29	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	14,344.94	
DSI	4,000.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	13,442.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	168,236.12	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. MAYER GLADYS DIAGNOSTICO ILEGIBLE

**Neto a Pagar**

**1,266,257.55**

Son \$ un millon doscientos sesenta y seis mil doscientos cincuenta y siete con 55/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111669

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			00111669	30/12/2024	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111669	71,724.68

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

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/08/2024	4250160	2		24,856.88	0.00	24,856.88
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	1301040	1	ALEGRE STELLA	18,247.60	0.00	18,247.60
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	1301040	1	ALEGRE STELLA	13,685.70	0.00	13,685.70
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	4250160	3		38,403.87	0.00	38,403.87
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/10/2024	4250160	2		26,370.66	0.00	26,370.66
079-OSFATLYF	0003-005117	01/10/2024	4201010	1		13,910.40	0.00	13,910.40
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000727	01/10/2023	4201010	1	CRAJEVICH ALBERTO 184073 25/09/	3,574.00	0.00	3,574.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-000951	01/09/2024	4201010	1	SARRAILLET CRISTINA 284910 17/9	15,506.00	0.00	15,506.00
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	0899170	1	BARRIOS TAMARA	241,964.56	0.00	241,964.56
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	1301040	1	MURUA VALERIA	17,014.74	0.00	17,014.74
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	10		162,162.00	0.00	162,162.00
094-OSMATA	0003-005088	01/10/2024	4201010	5		81,081.00	0.00	81,081.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005046	01/07/2024	4250140	1		7,667.36	0.00	7,667.36
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004996	01/08/2024	4250140	6		52,435.52	0.00	52,435.52
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005048	01/09/2024	4201010	1		6,637.93	0.00	6,637.93
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005048	01/09/2024	4250140	4		26,551.68	0.00	26,551.68
124-OSPECON	0003-005039	01/08/2024	4201010	5		33,697.90	0.00	33,697.90
124-OSPECON	0003-005039	01/09/2024	4201010	2		20,000.00	0.00	20,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005106	01/08/2024	0806060	1	CENTURION RAMON	159,483.80	0.00	159,483.80
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005106	01/09/2024	0802060	1	PIAZZA TERESA	59,806.42	0.00	59,806.42
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005106	01/09/2024	4201010	6		25,956.00	0.00	25,956.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005106	01/10/2024	4201010	1		4,326.00	0.00	4,326.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005153	01/10/2024	4201010	2		22,000.00	0.00	22,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/10/2024	4201010	11		121,000.00	0.00	121,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/11/2024	4201010	1		11,385.00	0.00	11,385.00
165-OSPATCA	0003-005091	01/09/2024	4201010	1		16,971.31	0.00	16,971.31
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	4201010	1		12,874.40	0.00	12,874.40
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005103	01/09/2024	4201010	2		20,870.24	0.00	20,870.24
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005103	01/10/2024	4201010	1		10,435.12	0.00	10,435.12
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005121	01/09/2024	4201010	1		12,000.00	0.00	12,000.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005121	01/10/2024	4201010	1		12,000.00	0.00	12,000.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000970	01/09/2024	4201010	1	RODRIGUEZ VICTORIA 009000713171	11,122.66	0.00	11,122.66
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	4201010	2		41,667.06	0.00	41,667.06
255-HOSPITAL ALEMEN ASOC.	0003-005059	01/09/2024	4201010	1	JAUZAT NESTOR 727476913101 9/9	11,743.61	0.00	11,743.61
255-HOSPITAL ALEMEN ASOC.	0003-005059	01/09/2024	4201010	1	BONORA STELLA 717476913102 3/9	11,743.61	0.00	11,743.61
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	4201010	1		18,254.78	0.00	18,254.78
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	4201010	2		37,787.40	0.00	37,787.40
546-ISALUD	0003-005093	01/09/2024	4201010	1		12,148.00	0.00	12,148.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005124	01/10/2024	4201010	1		10,800.00	0.00	10,800.00
Total						1,448,143.21	0.00	1,448,143.21