



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :112889

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

Fecha:12/02/2025

Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000977	11/24	60,775.12		60,775.12
431/SCIS	005166	11/24	285,915.00		285,915.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	346,690.12	0.00	346,690.12
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	346,690.12	0.00	<b>346,690.12</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	17,334.51	
CUOTA SOCIO ...	10,400.70	
LEY BANCARIA 25413	1,874.93	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	3,466.90	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	36,077.04	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**

**310,613.08**

Son \$ trescientos diez mil seiscientos trece con 8/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112889

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00112889	12/02/2025	346,690.12

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112889	17,334.51

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

12/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/02/2025

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000977	01/11/2024	1301040	1	AYRE HUGO	17,881.33	0.00	17,881.33
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000977	01/11/2024	4250250	1	GONZALEZ EDUARDO	14,297.93	0.00	14,297.93
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000977	01/11/2024	4250250	1	AGUERO MARIO	14,297.93	0.00	14,297.93
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000977	01/11/2024	4250250	1	AYRE HUGO	14,297.93	0.00	14,297.93
431-SCIS	0003-005166	01/11/2024	0807240	1	FERREYRA CELESTE	243,915.00	0.00	243,915.00
431-SCIS	0003-005166	01/11/2024	4201010	3		42,000.00	0.00	42,000.00
Total						346,690.12	0.00	346,690.12