



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115557

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

Fecha:30/06/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001072	03/25	28,676.70		28,676.70
079/OSFATLYF	005466	02/25	14,500.00		14,500.00
082/HOSPITAL ITALIAN	005442	04/25	56,091.60		56,091.60
134/SOCIEDAD ITALIAN	005544	05/25	10,390.00		10,390.00
144/GALENO ARGENTINA	001066	04/25	36,452.46		36,452.46
163/COBERTURA INT.DE	005512	04/25	108,000.00		108,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005512	05/25	203,950.91		203,950.91
164/COBERT INT DE ME	005510	04/25	420,658.40		420,658.40
164/COBERT INT DE ME	005510	05/25	144,000.00		144,000.00
169/PREVENCIÓN SALUD	001071	04/25	41,952.32		41,952.32
180/SALUD PROFESIONA	005459	02/25	107,250.00		107,250.00
196/OMINT S.A.	001064	03/25	27,082.67		27,082.67
300/COBERT. INT DE M	005511	04/25	52,000.00		52,000.00
300/COBERT. INT DE M	005511	05/25	39,000.00		39,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005500	03/25	142,521.35		142,521.35
709/CLINICA DELTA S.	005497	04/25	40,199.71		40,199.71
A) Total Facturas	---	---	1,472,726.12	0.00	1,472,726.12
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	005466	02/25 D	-290.00		-290.00
C) Total Débitos	---	---	-290.00	0.00	-290.00
Total Facturado	---	---	1,472,436.12	0.00	1,472,436.12
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				73,621.81	
CUOTA SOCIO ...				44,173.08	
LEY BANCARIA 25413				9,648.80	
OTROS BANCOS				1,000.00	
GESTION EXTERNA				14,724.36	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				149,668.05	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :115557

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

Fecha:30/06/2025

Hoja N° : 2

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

1,322,768.07

Son \$ un millon trescientos veintidos mil setecientos sesenta y ocho con
7/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115557

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION 00115557	FECHA 30/06/2025	IMPORTE *****.**
------------------------	---	---	----------------------------	---------------------	---------------------

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA / /	NRO. DE COMPROBANTE 00115557	IMPORTE RETENIDO 73,621.81
-----------------------	--------------	---------------------------------	-------------------------------

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

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001072	01/03/2025	1103040	1	RODRIGUEZ ROCIO	28,676.70	0.00	28,676.70
079-OSFATLYF	0003-005466	01/02/2025	4201010	1		14,500.00	0.00	14,500.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005442	01/04/2025	4201010	1	MUÑOZ LUIS 369761 20/03/25	18,697.20	0.00	18,697.20
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005442	01/04/2025	4201010	1	REY CARLOS 229786 07/03/25	18,697.20	0.00	18,697.20
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005442	01/04/2025	4201010	1	MUÑOZ LUIS 369761 10/03/25	18,697.20	0.00	18,697.20
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005544	01/05/2025	4201010	1		10,390.00	0.00	10,390.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001066	01/04/2025	1301040	1	FERNANDEZ JUAN	20,829.98	0.00	20,829.98
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001066	01/04/2025	1301040	1	FERNANDEZ JUAN	15,622.48	0.00	15,622.48
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005512	01/04/2025	4201010	6		108,000.00	0.00	108,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005512	01/05/2025	0802030	1	MUÑOZ ANIBAL	203,950.91	0.00	203,950.91
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	0802060	1	BENAVIDEZ MARIA	236,059.80	0.00	236,059.80
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	1301040	1	CACERES DAIANA	4,598.60	0.00	4,598.60
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	4201010	10		180,000.00	0.00	180,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/05/2025	4201010	8		144,000.00	0.00	144,000.00
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001071	01/04/2025	4201010	2		41,952.32	0.00	41,952.32
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005459	01/02/2025	0807090	1	FARIAS MARIO	107,250.00	0.00	107,250.00
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/03/2025	1301040	1	SALINAS LUCRECIA 1894614501018	27,082.67	0.00	27,082.67
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005511	01/04/2025	4201010	4		52,000.00	0.00	52,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005511	01/05/2025	4201010	3		39,000.00	0.00	39,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	1301040	1	FERNANDEZ YESICA	25,007.28	0.00	25,007.28
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	0805270	1	SARACENI ELIANA	117,514.07	0.00	117,514.07
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005497	01/04/2025	1301040	1	DE OLIVERA LUCIANA	14,199.71	0.00	14,199.71
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005497	01/04/2025	4201010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
Total						1,472,726.12	0.00	1,472,726.12