



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :117100

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

Fecha:30/09/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001104	07/25	85,078.18		85,078.18
082/HOSPITAL ITALIAN	001097	06/25	20,848.50		20,848.50
094/OSMATA	005681	06/25	71,032.50		71,032.50
134/SOCIEDAD ITALIAN	005741	07/25	10,852.00		10,852.00
144/GALENO ARGENTINA	001101	07/25	20,222.25		20,222.25
163/COBERTURA INT.DE	005746	07/25	111,154.68		111,154.68
163/COBERTURA INT.DE	005746	08/25	18,840.72		18,840.72
164/COBERT INT DE ME	005745	07/25	222,309.36		222,309.36
164/COBERT INT DE ME	005745	08/25	18,840.72		18,840.72
169/PREVENCION SALUD	001107	06/25	355,888.14		355,888.14
169/PREVENCION SALUD	001107	07/25	22,172.86		22,172.86
180/SALUD PROFESIONA	005689	06/25	91,590.00		91,590.00
181/OSPE (RED OMIP S	005684	06/25	18,125.93		18,125.93
196/OMINT S.A.	001098	06/25	41,574.96		41,574.96
196/OMINT S.A.	001098	07/25	337,512.00		337,512.00
211/OSSEG - OBRA SOC	005693	07/25	65,071.08		65,071.08
300/COBERT. INT DE M	005747	07/25	26,759.46		26,759.46
300/COBERT. INT DE M	005747	08/25	13,607.19		13,607.19
709/CLINICA DELTA S.	005699	07/25	13,000.00		13,000.00
A) Total Facturas	---	---	1,564,480.53	0.00	1,564,480.53
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	1,564,480.53	0.00	1,564,480.53

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	78,224.03	
CUOTA SOCIO ...	46,934.42	
LEY BANCARIA 25413	25,542.58	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	15,644.81	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	17,042.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	190,888.24	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° :117100

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

Fecha:30/09/2025

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

1,373,592.29

Son \$ un millon trescientos setenta y tres mil quinientos noventa y dos con
29/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117100

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			00117100	30/09/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117100	78,224.03

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	1301040	1	BARTA AILEN	21,955.10	0.00	21,955.10
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	4250160	4		63,123.08	0.00	63,123.08
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	SARRAILLET CRISTINA	20,848.50	0.00	20,848.50
094-OSMATA	0003-005681	01/06/2025	4201010	3		71,032.50	0.00	71,032.50
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005741	01/07/2025	4201010	1		10,852.00	0.00	10,852.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001101	01/07/2025	4250250	1	TORRES SEBASTIAN	20,222.25	0.00	20,222.25
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	4201010	6		111,154.68	0.00	111,154.68
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	4201010	12		222,309.36	0.00	222,309.36
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001107	01/06/2025	0802030	1	ZACHARSKI JUAN PABLO	311,542.42	0.00	311,542.42
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001107	01/06/2025	4201010	2		44,345.72	0.00	44,345.72
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001107	01/07/2025	4201010	1		22,172.86	0.00	22,172.86
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/06/2025	4201010	5		91,590.00	0.00	91,590.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005684	01/06/2025	4201010	1		18,125.93	0.00	18,125.93
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	ALVAREZ SANDRA	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	ARCAYA MARIA	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/07/2025	9008010	1	ALVAREZ SANDRA	337,512.00	0.00	337,512.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005693	01/07/2025	4201010	1	CLER LILIAN	21,690.36	0.00	21,690.36
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005693	01/07/2025	4201010	1	MASSANTI JORGE	21,690.36	0.00	21,690.36
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005693	01/07/2025	4201010	1	RODRIGUEZ VICTORIA	21,690.36	0.00	21,690.36
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/07/2025	4201010	2		26,759.46	0.00	26,759.46
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/08/2025	4201010	1		13,607.19	0.00	13,607.19
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005699	01/07/2025	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
Total						1,564,480.53	0.00	1,564,480.53