



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119302

Matrícula :047527/00

Prestador : **ROMANO RUBEN**

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

Fecha:03/02/2026

Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S	001153	11/25	17,245.57		17,245.57
237/SWISS MEDICAL S	001154	11/25	327,390.15		327,390.15
709/CLINICA DELTA S	005964	11/25	75,000.00		75,000.00
754/CLINICA DELTA S	005965	11/25	98,758.47		98,758.47
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	518,394.19	0.00	518,394.19
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S	001154	12/25 D	-22,454.00		* 1 -22,454.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-22,454.00	0.00	-22,454.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	495,940.19	0.00	<b>495,940.19</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	24,797.01	
CUOTA SOCIO ...	14,878.21	
LEY BANCARIA 25413	2,689.83	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	4,959.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	50,324.45	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  
contaduriaasocprof@gmail.com

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

\* 1 COSEGUROS

**Neto a Pagar**

**445,615.74**

Son \$ cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos quince con 74/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119302

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		00119302	03/02/2026	495,940.19

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119302	24,797.01

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

03/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/02/2026

Prestador : 047527/00 ROMANO RUBEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001153	01/11/2025	4201010	1		17,245.57	0.00	17,245.57
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	1101040	1	HERRERA CAROLINA	17,176.65	0.00	17,176.65
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	1104030	1	HERRERA CAROLINA	51,529.95	0.00	51,529.95
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	4201010	15		258,683.55	0.00	258,683.55
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005964	01/11/2025	4201010	5		75,000.00	0.00	75,000.00
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005965	01/11/2025	0805240	1	PRELAT FACUNDO	98,758.47	0.00	98,758.47
Total						518,394.19	0.00	518,394.19