



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111275

Fecha:29/11/2024

Matrícula :056072/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CASTRO RAMIRO MARTIN**

N° Insc. I.B.:20-25355497 D.G.I.:20-25355497-6

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034/O.SOC.PAT.CABOTA	000940	08/24	11,143.67	6,409.50	17,553.17
038/O.S.UNION PERSON	000946	08/24	21,416.93	37,466.86	58,883.79
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	74,159.39	93,692.38	167,851.77
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	08/24	8,399.30	35,997.01	44,396.31
085/MEDICUS	000960	10/24	5,959.60	25,541.16	31,500.76
094/OSMATA	005042	09/24	44,053.54	91,503.87	135,557.41
097/O.S.P.E.D. Y C.	004994	07/24	10,865.95	21,103.24	31,969.19
124/OSPECON	004986	08/24	161,999.29	475,246.49	637,245.78
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	48,884.06	44,503.26	93,387.32
164/COBERT INT DE ME	005079	10/24	10,222.46	10,810.58	21,033.04
165/OSPATCA	005041	08/24	11,423.00		11,423.00
169/PREVENCION SALUD	000928	08/24	11,730.42	50,273.25	62,003.67
196/OMINT S.A.	000913	08/24	8,237.95	756.40	8,994.35
211/OSSEG - OBRA SOC	000943	09/24	7,785.86		7,785.86
298/DASUTEN	004985	08/24	6,299.06	26,996.01	33,295.07
300/COBERT. INT DE M	005080	09/24	23,980.35	12,052.97	36,033.32
338/OBRA SOCIAL UNIO	000945	08/24	3,409.95	14,614.08	18,024.03
428/ASOCIACION MUTUA	005043	08/24	36,735.73	95,618.43	132,354.16
431/SCIS	004987	08/24	15,312.32	65,624.28	80,936.60
545/VISITAR SRL	005001	08/24	20,102.38	32,548.89	52,651.27
545/VISITAR SRL	005055	09/24	15,189.48	65,097.78	80,287.26
546/ISALUD	005037	08/24	33,801.07	144,861.75	178,662.82
709/CLINICA DELTA S.	005011	08/24	41,400.38	3,868.80	45,269.18
709/CLINICA DELTA S.	005071	09/24	28,126.63	21,762.00	49,888.63
754/CLINICA DELTA S.	005008	08/24	222.39	404.40	626.79
A) Total Facturas	---	---	660,861.16	1,376,753.39	2,037,614.55
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
211/OSSEG - OBRA SOC	000943	10/24 D	-4,900.00		* 1 -4,900.00
545/VISITAR SRL	005001	08/24 D	-375.91	-608.66	-984.57
545/VISITAR SRL	005055	09/24 D	-291.64	-1,249.88	-1,541.52
124/OSPECON	004986	08/24 D	-3,223.79	-9,457.41	-12,681.20
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-1,651.17	-2,593.79	-4,244.96
094/OSMATA	005042	10/24 D	-1,766.10		* 2 -1,766.10
300/COBERT. INT DE M	005080	11/24 D	-4,714.82		* 3 -4,714.82
300/COBERT. INT DE M	005080	11/24 D	-2,357.41		* 4 -2,357.41
C) Total Débitos	---	---	-19,280.84	-13,909.74	-33,190.58
Total Facturado	---	---	641,580.32	1,362,843.65	2,004,423.97

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

DEBITO

CREDITO



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111275

Matrícula :056072/00

Prestador : **CASTRO RAMIRO MARTIN**

N° Insc. I.B.:20-25355497 D.G.I.:20-25355497-6

Fecha:29/11/2024

Hoja N° : 2

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	32,079.02	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	100,221.20	
LEY BANCARIA 25413	15,853.66	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	154,153.88	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. DIAMANDY HERNAN COSEGURO
 - * 2 PTE. MANCINO LAURA COSEGURO PLAN PMO
 - * 3 PTES.RUPPEL JUAN, FERNANDEZ AMELIA PLAN MASTER SE DEBITA DIF DE VALOR
 - * 4 PTE. ZIELKE CARLA PLAN CIMO SE DEBITA DIF DE VALOR

Neto a Pagar

1,850,270.09

Son \$ un millon ochocientos cincuenta mil doscientos setenta con 9/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111275

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			00111275	29/11/2024	641,580.32

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111275	32,079.02

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	056072	20-25355497-6	CASTRO RAMIRO MARTIN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	JUREMENTO 2618 4 B		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 056072/00 CASTRO RAMIRO MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124-OSPECOM	0003-004986	01/08/2024	4201010	1		5,616.32	0.00	5,616.32
124-OSPECOM	0003-004986	01/08/2024	4201010	1		5,616.32	0.00	5,616.32
124-OSPECOM	0003-004986	01/08/2024	4201010	1		5,616.32	0.00	5,616.32
124-OSPECOM	0003-004986	01/08/2024	4201010	1		5,616.32	0.00	5,616.32
124-OSPECOM	0003-004986	01/08/2024	4201010	3		16,848.96	0.00	16,848.96
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1701010	3		1,854.27	5,562.93	7,417.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1801690	1		2,781.45	8,344.35	11,125.80
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1803010	3		10,198.65	30,595.98	40,794.63
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	4201010	5		55,000.00	0.00	55,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/10/2024	1701010	1		655.18	1,965.57	2,620.75
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/10/2024	1801690	1		2,948.34	8,845.01	11,793.35
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/10/2024	4201010	1		11,000.00	0.00	11,000.00
165-OSPATCA	0003-005041	01/08/2024	4201010	1		16,318.57	0.00	16,318.57
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-000928	01/08/2024	1803010	1		16,757.75	50,273.25	67,031.00
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	1701010	1	FLEITAS GRISELDA 4936045600021	2,587.50	756.40	3,343.90
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	4201010	1	FLEITAS GRISELDA 4936045600021	9,181.00	0.00	9,181.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-000943	01/09/2024	4201010	1	DIAMANOLI HERNAN 223658310444 2	11,122.66	0.00	11,122.66
298-DASUTEN	0003-004985	01/08/2024	1803010	1	16-79282/00	8,998.66	26,996.01	35,994.67
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/09/2024	1701010	1		618.09	1,854.31	2,472.40
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/09/2024	1803010	1		3,399.55	10,198.66	13,598.21
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/09/2024	4201010	3		30,240.00	0.00	30,240.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000945	01/08/2024	1803010	1		4,871.36	14,614.08	19,485.44
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	1701010	1		3,699.07	1,934.80	5,633.87
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	1803010	1		15,613.94	46,841.82	62,455.76
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	1850170	1		15,613.94	46,841.81	62,455.75
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	4201010	1		17,552.67	0.00	17,552.67
431-SCIS	0003-004987	01/08/2024	1803011	3		21,874.74	65,624.28	87,499.02
545-VISITAR SRL	0003-005001	01/08/2024	1803010	1		10,849.63	32,548.89	43,398.52
545-VISITAR SRL	0003-005001	01/08/2024	4201010	2		17,868.06	0.00	17,868.06
545-VISITAR SRL	0003-005055	01/09/2024	1801691	1		10,849.63	32,548.89	43,398.52
545-VISITAR SRL	0003-005055	01/09/2024	1803010	1		10,849.63	32,548.89	43,398.52
546-ISALUD	0003-005037	01/08/2024	1801691	1		16,095.75	48,287.25	64,383.00
546-ISALUD	0003-005037	01/08/2024	1803010	2		32,191.50	96,574.50	128,766.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005011	01/08/2024	1701010	1		1,571.70	1,934.40	3,506.10
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005011	01/08/2024	1701010	1		1,571.70	1,934.40	3,506.10
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005011	01/08/2024	4201010	7		56,000.00	0.00	56,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005071	01/09/2024	1701010	1		1,571.70	1,934.40	3,506.10
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005071	01/09/2024	1803010	1		6,609.20	19,827.60	26,436.80
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005071	01/09/2024	4201010	4		32,000.00	0.00	32,000.00
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005008	01/08/2024	1701010	1		317.70	404.40	722.10
Total						944,087.41	1,376,753.39	2,320,840.80