



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :116527

Fecha:05/08/2025

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
134/SOCIEDAD ITALIAN	005633	05/25	7,758.37	2,080.15	9,838.52
237/SWISS MEDICAL S.	001077	05/25	10,920.00		10,920.00
428/ASOCIACION MUTUA	005554	04/25	12,988.96	55,667.03	68,655.99
A) Total Facturas	---	---	31,667.33	57,747.18	89,414.51
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	31,667.33	57,747.18	89,414.51

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,583.37	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	4,470.73	
LEY BANCARIA 25413	488.16	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,542.26	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

80,872.25

Son \$ ochenta mil ochocientos setenta y dos con 25/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116527

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		00116527	05/08/2025	31,667.33

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116527	1,583.37

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

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2025

Prestador : 056072/00 CASTRO RAMIRO MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005633	01/05/2025	1701010	1		693.38	2,080.15	2,773.53
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005633	01/05/2025	4201010	1		10,390.00	0.00	10,390.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001077	01/05/2025	4201010	1		15,600.00	0.00	15,600.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005554	01/04/2025	1803010	1		18,555.66	55,667.03	74,222.69
Total						45,239.04	57,747.18	102,986.22