



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005725	08/25	15,274.41	65,461.76	80,736.17
038/O.S.UNION PERSON	001108	07/25	5,028.01	21,548.61	26,576.62
082/HOSPITAL ITALIAN	001114	08/25	16,583.55	71,072.38	87,655.93
094/OSMATA	005723	08/25	29,130.50	124,845.00	153,975.50
124/OSPECON	005670	06/25	113,150.37	192,925.21	306,075.58
124/OSPECON	005670	07/25	46,957.88	45,025.38	91,983.26
134/SOCIEDAD ITALIAN	005817	08/25	7,741.30		7,741.30
163/COBERTURA INT.DE	005782	08/25	8,035.74	34,438.89	42,474.63
164/COBERT INT DE ME	005783	08/25	17,357.53	74,389.46	91,746.99
180/SALUD PROFESIONA	005762	07/25	40,095.49	122,171.20	162,266.69
180/SALUD PROFESIONA	005762	08/25	11,780.31	59,487.08	71,267.39
300/COBERT. INT DE M	005784	08/25	14,996.43	23,448.85	38,445.28
338/OBRA SOCIAL UNIO	001106	07/25	13,151.42	2,207.00	15,358.42
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	51,988.00	121,466.70	173,454.70
428/ASOCIACION MUTUA	005731	08/25	13,609.01	58,324.35	71,933.36
428/ASOCIACION MUTUA	005842	07/25	38,786.10		38,786.10
529/SANCOR SALUD PLA	005730	08/25	13,876.80		13,876.80
709/CLINICA DELTA S.	005760	07/25	19,982.33	3,133.80	23,116.13
709/CLINICA DELTA S.	005760	08/25	8,619.06	36,938.82	45,557.88
754/CLINICA DELTA S.	005759	08/25	733.95	1,334.40	2,068.35
A) Total Facturas	---	---	486,878.19	1,058,218.89	1,545,097.08
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	001106	08/25 D	-7,560.00		* 1 -7,560.00
428/ASOCIACION MUTUA	005731	09/25 D	-38,786.10		* 2 -38,786.10
124/OSPECON	005670	08/25 D	-11,510.22	D -4,735.22	* 3 -16,245.44
124/OSPECON	005670	08/25 D	-2,285.71		* 3 -2,285.71
094/OSMATA	005723	08/25 D	-582.61	D -2,496.90	-3,079.51
C) Total Débitos	---	---	-60,724.64	-7,232.12	-67,956.76
Total Facturado	---	---	426,153.55	1,050,986.77	1,477,140.32
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				29,542.81	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				21,307.68	



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

Liquidación N° :117585 Fecha:31/10/2025
Matrícula :056072/00 Hoja N° : 2
Prestador : **CASTRO RAMIRO MARTIN**
N° Insc. I.B.:20-25355497 D.G.I.:20-25355497-6

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	73,857.02	
LEY BANCARIA 25413	9,936.83	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	5,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	146,144.34	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 COSEGUROS
- * 2 DEBITO INCORRECTO - SE REFACTURA
- * 3 DIF DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar

1,330,995.98

Son \$ un millon trescientos treinta mil novecientos noventa y cinco con
98/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100103

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00117585	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	29,542.81

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-25355497-6	20-25355497-6	CASTRO RAMIRO MARTIN

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
JUREMENTO 2618 4 B		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117585

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		00117585	31/10/2025	426,153.55

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117585	21,307.68

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 056072/00 CASTRO RAMIRO MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005725	01/08/2025	1803010	1	WITT OSVALDO 14480	10,910.29	32,730.88	43,641.17
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005725	01/08/2025	1850170	1	WITT OSVALDO 14479	10,910.29	32,730.88	43,641.17
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001108	01/07/2025	1803010	1		7,182.87	21,548.61	28,731.48
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001114	01/08/2025	1803010	1	VECCHIO MARIA 539824 11/7/25	23,690.79	71,072.38	94,763.17
094-OSMATA	0003-005723	01/08/2025	1802880	1	OJEDA JUANA ELISA	20,807.50	62,422.50	83,230.00
094-OSMATA	0003-005723	01/08/2025	1803010	1	OJEDA JUANA ELISA	20,807.50	62,422.50	83,230.00
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	1701010	2		3,883.04	11,649.16	15,532.20
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	1801691	2		24,170.14	72,510.42	96,680.56
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	1803010	3		36,255.21	108,765.63	145,020.84
124-OSPECON	0003-005670	01/06/2025	4201010	6		97,335.00	0.00	97,335.00
124-OSPECON	0003-005670	01/07/2025	1701010	1		2,077.43	6,232.30	8,309.73
124-OSPECON	0003-005670	01/07/2025	1803010	1		12,931.02	38,793.08	51,724.10
124-OSPECON	0003-005670	01/07/2025	4201010	3		52,074.24	0.00	52,074.24
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005817	01/08/2025	4201010	1		11,059.00	0.00	11,059.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005782	01/08/2025	1801690	1		3,663.35	10,990.04	14,653.39
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005782	01/08/2025	1803010	1		7,816.28	23,448.85	31,265.13
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	1701010	1		1,347.63	4,042.91	5,390.54
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	1803010	3		23,448.84	70,346.55	93,795.39
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/07/2025	1701010	1		5,701.58	5,415.40	11,116.98
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/07/2025	1803010	1		16,459.30	58,377.90	74,837.20
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/07/2025	1850170	1		16,459.30	58,377.90	74,837.20
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/07/2025	4201010	1		18,659.09	0.00	18,659.09
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/08/2025	1803010	1		16,829.02	59,487.08	76,316.10
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005784	01/08/2025	1803010	1		7,816.28	23,448.85	31,265.13
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005784	01/08/2025	4201010	1		13,607.19	0.00	13,607.19
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001106	01/07/2025	1701010	1		1,891.65	2,207.00	4,098.65
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001106	01/07/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	1701010	2		13,358.70	4,818.00	18,176.70
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	1803010	1		19,441.44	58,324.35	77,765.79
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	1850380	1		19,441.43	58,324.35	77,765.78
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	1		22,027.00	0.00	22,027.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005842	01/07/2025	9999999	1		55,408.71	0.00	55,408.71
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	1803010	1		19,441.44	58,324.35	77,765.79
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005730	01/08/2025	4201010	1		19,824.00	0.00	19,824.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005760	01/07/2025	1701010	1		2,546.18	3,133.80	5,679.98
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005760	01/07/2025	4201010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005760	01/08/2025	1803010	1		12,312.94	36,938.82	49,251.76
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005759	01/08/2025	1701010	2		1,048.50	1,334.40	2,382.90
Total						695,540.27	1,058,218.89	1,753,759.16