



ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA

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

Liquidación N° :113571

Matrícula :057890/00

Prestador : **FEDATO PAMELA**

N° Insc. I.B.:27-28074950 D.G.I.:27-28074950-3

Fecha:31/03/2025

Hoja N° : 1

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001003	12/24	14,586.00		14,586.00
094/OSMATA	005288	12/24	112,912.38	1,272.37	114,184.75
094/OSMATA	005288	01/25	25,254.76	607.25	25,862.01
097/O.S.P.E.D. Y C.	005146	11/24	7,914.47		7,914.47
097/O.S.P.E.D. Y C.	005214	11/24	7,914.47		7,914.47
097/O.S.P.E.D. Y C.	005215	12/24	9,917.89	531.70	10,449.59
124/OSPECON	005219	11/24	141,700.00		141,700.00
124/OSPECON	005219	12/24	45,000.00		45,000.00
144/GALENO ARGENTINA	000997	12/24	16,352.00		16,352.00
163/COBERTURA INT.DE	005343	01/25	27,459.65	208.50	27,668.15
164/COBERT INT DE ME	005344	01/25	46,378.95	625.50	47,004.45
165/OSPATCA	005271	01/25	18,889.07		18,889.07
223/OSDIPP	001016	12/24	39,488.15	48,843.88	88,332.03
224/GALENO ARGENTINA	000998	11/24	59,139.08	1,742.70	60,881.78
224/GALENO ARGENTINA	000998	12/24	3,794.78	593.65	4,388.43
300/COBERT. INT DE M	005342	01/25	11,000.00		11,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005275	12/24	12,860.67		12,860.67
428/ASOCIACION MUTUA	005275	01/25	12,860.67		12,860.67
515/DASMI	005289	01/25	16,000.00		16,000.00
546/ISALUD	005285	01/25	16,071.89		16,071.89
709/CLINICA DELTA S.	005306	01/25	10,800.00		10,800.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	656,294.88	54,425.55	710,720.43
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
224/GALENO ARGENTINA	000998	01/25 D	-3,814.98		* 1 -3,814.98
224/GALENO ARGENTINA	000998	01/25 D	-6,800.00		* 2 -6,800.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005146	11/24 D	-138.50		-138.50
097/O.S.P.E.D. Y C.	005214	11/24 D	-158.29		-158.29
097/O.S.P.E.D. Y C.	005215	12/24 D	-178.52	D -9.57	-188.09
124/OSPECON	005219	11/24 D	-3,734.00		-3,734.00
144/GALENO ARGENTINA	000997	01/25 D	-1,299.64		* 3 -1,299.64
223/OSDIPP	001016	02/25 D	-65,125.17		* 4 -65,125.17
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-81,249.10	-9.57	-81,258.67
<b>Total Facturado</b>	---	---	575,045.78	54,415.98	<b>629,461.76</b>
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° :113571

Fecha:31/03/2025

Matrícula :057890/00

Hoja N° : 2

Prestador : **FEDATO PAMELA**

N° Insc. I.B.:27-28074950 D.G.I.:27-28074950-3

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	28,752.29	
CUOTA SOCIO ...	18,883.85	
LEY BANCARIA 25413	6,248.68	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>61,384.82</b>	<b>0.00</b>

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 DIF VALOR/REFACTURADO
- \* 2 COPAGO
- \* 3 DIF DE ARANCEL/ REFACTURADO
- \* 4 PTE. RIESTRA TOMAS OCT FALTA AUTORIZACION PREVIA

**Neto a Pagar**

**568,076.94**

Son \$ quinientos sesenta y ocho mil setenta y seis con 94/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113571

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			00113571	31/03/2025	575,045.78

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113571	28,752.29

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	057890	27-28074950-3	FEDATO PAMELA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
			CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 057890/00 FEDATO PAMELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/12/2024	4201010	1		14,586.00	0.00	14,586.00
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	3001190	1	ELUSICH ROMEO	4,592.70	578.35	5,171.05
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	3001220	1	PALACIOS MARCELA	11,022.48	694.02	11,716.50
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	4201010	1	PALACIOS MARCELA	19,459.44	0.00	19,459.44
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	4201010	1	ELUSICH ROMEO	19,459.44	0.00	19,459.44
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	4201010	3		58,378.32	0.00	58,378.32
094-OSMATA	0003-005288	01/01/2025	3001190	1	GONZALEZ MARINA	4,822.35	607.25	5,429.60
094-OSMATA	0003-005288	01/01/2025	4201010	1		20,432.41	0.00	20,432.41
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005146	01/11/2024	4250140	1		7,914.47	0.00	7,914.47
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005214	01/11/2024	4250140	1		7,914.47	0.00	7,914.47
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005215	01/12/2024	3001190	1		573.68	531.70	1,105.38
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005215	01/12/2024	4250140	1		9,344.21	0.00	9,344.21
124-OSPECON	0003-005219	01/11/2024	4201012	13		141,700.00	0.00	141,700.00
124-OSPECON	0003-005219	01/12/2024	4201012	3		45,000.00	0.00	45,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000997	01/12/2024	4250250	1	ANDINO FRANCO	16,352.00	0.00	16,352.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005343	01/01/2025	3001190	1		1,459.65	208.50	1,668.15
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005343	01/01/2025	4201620	2		26,000.00	0.00	26,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	3001190	3		4,378.95	625.50	5,004.45
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	4201620	3		42,000.00	0.00	42,000.00
165-OSPATCA	0003-005271	01/01/2025	4201010	1		18,889.07	0.00	18,889.07
223-OSDIPP	0004-001016	01/12/2024	3001709	1	RIESTRA TOMAS	16,281.29	48,843.88	65,125.17
223-OSDIPP	0004-001016	01/12/2024	4201010	1		23,206.86	0.00	23,206.86
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000998	01/11/2024	3001190	3		11,139.08	1,742.70	12,881.78
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000998	01/11/2024	4250250	3		48,000.00	0.00	48,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000998	01/12/2024	3001190	1		3,794.78	593.65	4,388.43
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005342	01/01/2025	4201620	1		11,000.00	0.00	11,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/12/2024	4201012	1		12,860.67	0.00	12,860.67
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/01/2025	4201012	1		12,860.67	0.00	12,860.67
515-DASMI	0003-005289	01/01/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
546-ISALUD	0003-005285	01/01/2025	4201012	1		16,071.89	0.00	16,071.89
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005306	01/01/2025	4201010	1		10,800.00	0.00	10,800.00
Total						656,294.88	54,425.55	710,720.43