



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :113634

Matrícula :110795/00

Prestador : **WEISSHEIN NORBERTO**

N° Insc. I.B.:20-18419025 D.G.I.:20-18419025-8

Fecha:31/03/2025

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001026	01/25	17,250.61	1,556.60	18,807.21
034/O.SOC.PAT.CABOTA	001022	12/24	15,418.54		15,418.54
038/O.S.UNION PERSON	001003	11/24	73,511.72	3,490.60	77,002.32
038/O.S.UNION PERSON	001003	12/24	31,223.92	3,560.40	34,784.32
060/FUNDACION COMEI	005248	12/24	3,686.98	11,060.96	14,747.94
073/ASOC.DEL PERS.SU	005279	12/24	23,552.00		23,552.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005279	01/25	23,552.00		23,552.00
082/HOSPITAL ITALIAN	001011	12/24	17,654.00		17,654.00
094/OSMATA	005288	12/24	23,436.70	11,931.82	35,368.52
097/O.S.P.E.D. Y C.	005145	10/24	19,913.79	9,987.60	29,901.39
097/O.S.P.E.D. Y C.	005214	11/24	15,828.94	3,908.71	19,737.65
124/OSPECON	005219	11/24	204,032.60	56,198.04	260,230.64
124/OSPECON	005219	12/24	31,795.21	5,385.65	37,180.86
144/GALENO ARGENTINA	000997	12/24	48,000.00		48,000.00
163/COBERTURA INT.DE	005343	01/25	26,000.00		26,000.00
164/COBERT INT DE ME	005344	01/25	14,000.00		14,000.00
164/COBERT INT DE ME	005344	02/25	42,695.07	2,085.21	44,780.28
180/SALUD PROFESIONA	005284	12/24	73,857.32	4,468.40	78,325.72
180/SALUD PROFESIONA	005284	01/25	42,211.59		42,211.59
211/OSSEG - OBRA SOC	001027	01/25	20,000.00		20,000.00
223/OSDIPP	001016	12/24	23,206.86		23,206.86
223/OSDIPP	001034	02/25	51,000.00		51,000.00
300/COBERT. INT DE M	005342	01/25	11,000.00		11,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005275	12/24	71,749.13	6,532.20	78,281.33
428/ASOCIACION MUTUA	005275	01/25	23,916.38	2,177.40	26,093.78
431/SCIS	005220	11/24	14,420.00		14,420.00
545/VISITAR SRL	005290	01/25	11,759.31		11,759.31
709/CLINICA DELTA S.	005246	12/24	69,043.65	5,222.80	74,266.45
709/CLINICA DELTA S.	005306	01/25	36,643.65	5,222.80	41,866.45
754/CLINICA DELTA S.	005245	11/24	953.10	1,213.20	2,166.30
A) Total Facturas	---	---	1,081,313.07	134,002.39	1,215,315.46
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005279	12/24 D	-942.08		-942.08
097/O.S.P.E.D. Y C.	005145	10/24 D	-348.49 D	-174.78	-523.27
097/O.S.P.E.D. Y C.	005214	11/24 D	-316.58 D	-78.17	-394.75
124/OSPECON	005219	11/24 D	-4,716.56 D	-1,231.67	-5,948.23



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

Liquidación N° :113634

Fecha:31/03/2025

Matrícula :110795/00

Hoja N° : 2

Prestador : **WEISSHEIN NORBERTO**

N° Insc. I.B.:20-18419025 D.G.I.:20-18419025-8

Débitos de Obras Sociales

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
545/VISITAR SRL	005290	01/25 D	-219.90		-219.90
082/HOSPITAL ITALIAN	001011	12/24 D	-346.02		-346.02
C) Total Débitos	---	---	-6,889.63	-1,484.62	-8,374.25
Total Facturado	---	---	1,074,423.44	132,517.77	1,206,941.21
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				24,138.82	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				53,721.17	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				60,347.06	
LEY BANCARIA 25413				5,389.37	
GESTION EXTERNA				12,069.41	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				273,270.78	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				435,436.61	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

771,504.60

Son \$ setecientos setenta y un mil quinientos cuatro con 60/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098912

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		00113634	31/03/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	24,138.82

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-18419025-8	20-18419025-8	WEISSHEIN NORBERTO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	GUATEMALA 4967 1 B		CAPITAL

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113634

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			00113634	31/03/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113634	53,721.17

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	110795	20-18419025-8	WEISSHEIN NORBERTO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	GUATEMALA 4967 1 B		CAPITAL

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-18419025-8 WEISSHEIN NORBERTO GUATEMALA Nro 4967 CAPITAL 24300
Número de Liquidación: 113634
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,206,941.21 IMP RETENIDO: 273,270.78

31/03/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

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

Prestador : 110795/00 WEISSHEIN NORBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001026	01/01/2025	1701010	1		3,057.68	1,556.60	4,614.28
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001026	01/01/2025	4250160	1		14,192.93	0.00	14,192.93
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0004-001022	01/12/2024	4201010	1	GONZALEZ NILDA 0141282700 51660	15,418.54	0.00	15,418.54
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/11/2024	1701010	1		2,011.72	3,490.60	5,502.32
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/11/2024	4201010	4		57,200.00	0.00	57,200.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/11/2024	4201010	1		14,300.00	0.00	14,300.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/12/2024	1701010	1		2,051.92	3,560.40	5,612.32
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/12/2024	4201010	2		29,172.00	0.00	29,172.00
060-FUNDACION COMEI	0003-005248	01/12/2024	1701220	1		3,686.98	11,060.96	14,747.94
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005279	01/12/2024	4201010	1	00416780117- 12/12/24	23,552.00	0.00	23,552.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005279	01/01/2025	4201010	1	00416960014- 9/1/25	23,552.00	0.00	23,552.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001011	01/12/2024	4201010	1	CORTESE VIRGINIA- 228194- 12/12	17,654.00	0.00	17,654.00
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	1701010	1	MONZON MARIA PAOLA	1,988.63	5,965.91	7,954.54
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	1701010	1	ORZUZA MARIA ELISA	1,988.63	5,965.91	7,954.54
094-OSMATA	0003-005288	01/12/2024	4201010	1		19,459.44	0.00	19,459.44
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005145	01/10/2024	1701010	3		0.00	9,987.60	9,987.60
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005145	01/10/2024	4201010	3		19,913.79	0.00	19,913.79
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005214	01/11/2024	1701010	1		0.00	3,908.71	3,908.71
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.	0003-005214	01/11/2024	4250140	1		7,914.47	0.00	7,914.47
124-OSPECON	0003-005219	01/11/2024	1701010	12		18,732.60	56,198.04	74,930.64
124-OSPECON	0003-005219	01/11/2024	4201010	17		185,300.00	0.00	185,300.00
124-OSPECON	0003-005219	01/12/2024	1701010	1		1,795.21	5,385.65	7,180.86
124-OSPECON	0003-005219	01/12/2024	4201010	2		30,000.00	0.00	30,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000997	01/12/2024	4201010	1	BOURDET CARLOS	16,000.00	0.00	16,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000997	01/12/2024	4201010	1	GALIMBERTI EDUARDO	16,000.00	0.00	16,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000997	01/12/2024	4201010	1	PIERINI JUAN	16,000.00	0.00	16,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005343	01/01/2025	4201010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	4201010	1		14,000.00	0.00	14,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/02/2025	1701010	1		695.07	2,085.21	2,780.28
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/02/2025	4201010	3		42,000.00	0.00	42,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005284	01/12/2024	1701010	1		3,504.67	4,468.40	7,973.07
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005284	01/12/2024	4201010	5		70,352.65	0.00	70,352.65
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005284	01/01/2025	4201010	3		42,211.59	0.00	42,211.59
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0004-001027	01/01/2025	4201010	1	RODRIGUEZ JUAN C- 0090005690112	20,000.00	0.00	20,000.00
223-OSDIPP	0004-001016	01/12/2024	4201010	1		23,206.86	0.00	23,206.86
223-OSDIPP	0004-001034	01/02/2025	4201010	2		51,000.00	0.00	51,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005342	01/01/2025	4201010	1		11,000.00	0.00	11,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/12/2024	1701010	3		12,489.08	6,532.20	19,021.28
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/12/2024	4201010	3		59,260.05	0.00	59,260.05
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/01/2025	1701010	1		4,163.03	2,177.40	6,340.43
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/01/2025	4201010	1		19,753.35	0.00	19,753.35
431-SCIS	0003-005220	01/11/2024	4201010	1		14,420.00	0.00	14,420.00
545-VISITAR SRL	0003-005290	01/01/2025	4201010	1		11,759.31	0.00	11,759.31

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

Prestador : 110795/00 WEISSHEIN NORBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005246	01/12/2024	1701010	2		4,243.65	5,222.80	9,466.45
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005246	01/12/2024	4201010	6		64,800.00	0.00	64,800.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005306	01/01/2025	1701010	2		4,243.65	5,222.80	9,466.45
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005306	01/01/2025	4201010	3		32,400.00	0.00	32,400.00
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005245	01/11/2024	1701010	2		953.10	1,213.20	2,166.30
Total						1,081,313.07	134,002.39	1,215,315.46