



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

Liquidación N° :115081

Fecha:16/05/2025

Matrícula :448578/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ROMANO PEDRO LUIS**

N° Insc. I.B.:20-26429764 D.G.I.:20-26429764-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	001030	02/25	153,697.08		153,697.08
224/GALENO ARGENTINA	001031	02/25	18,000.00		18,000.00
A) Total Facturas	---	---	171,697.08	0.00	171,697.08
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	001030	02/25 D	-2,947.64		* 1 -2,947.64
C) Total Débitos	---	---	-2,947.64	0.00	-2,947.64
Total Facturado	---	---	168,749.44	0.00	168,749.44

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,437.47	
CUOTA SOCIO ...	5,062.48	
LEY BANCARIA 25413	909.37	
GESTION EXTERNA	1,687.49	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	18,096.81	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 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

150,652.63

Son \$ ciento cincuenta mil seiscientos cincuenta y dos con 63/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115081

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			00115081	16/05/2025	168,749.44

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115081	8,437.47

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	448578	20-26429764-9	ROMANO PEDRO LUIS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LUIS COSTA 786		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

16/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 16/05/2025

Prestador : 448578/00 ROMANO PEDRO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001030	01/02/2025	4250250	1	CARO ANA	18,000.00	0.00	18,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001030	01/02/2025	4250250	1	GUARACHO GERMAN	18,000.00	0.00	18,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001030	01/02/2025	4250250	1	MASETTO JULIO	18,000.00	0.00	18,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001030	01/02/2025	0870840	1	ANCHERAMA VICTOR	99,697.08	0.00	99,697.08
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001031	01/02/2025	4250250	1		18,000.00	0.00	18,000.00
Total						171,697.08	0.00	171,697.08