



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

Liquidación N° :119410

Fecha:03/02/2026

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
237/SWISS MEDICAL S	001154	11/25	930,994.22		930,994.22
754/CLINICA DELTA S	005965	11/25	230,436.43		230,436.43
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,161,430.65	0.00	1,161,430.65
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,161,430.65	0.00	<b>1,161,430.65</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				58,071.53	
CUOTA SOCIO ...				34,842.92	
LEY BANCARIA 25413				6,329.41	
GESTION EXTERNA				11,614.31	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				112,858.17	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  
contaduriaasocprof@gmail.com

-----  
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**

**1,048,572.48**

Son \$ un millon cuarenta y ocho mil quinientos setenta y dos con 48/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119410

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			00119410	03/02/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119410	58,071.53

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

03/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/02/2026

Prestador : 448578/00 ROMANO PEDRO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	0807091	1	CARMONA LUIS	421,109.67	0.00	421,109.67
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	1101024	1	NAVAS FRANCELYS	356,598.84	0.00	356,598.84
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	1301040	2		49,812.29	0.00	49,812.29
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001154	01/11/2025	4201010	6		103,473.42	0.00	103,473.42
754-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005965	01/11/2025	0805240	1	PRELAT FACUNDO	230,436.43	0.00	230,436.43
Total						1,161,430.65	0.00	1,161,430.65