



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :114117

Fecha:30/04/2025

Matrícula :551373/00

Hoja N° : 1

Prestador : **GALETTO ROMINA CARLA**

N° Insc. I.B.:23-31890821 D.G.I.:23-31890821-4

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001037	01/25	64,000.00		64,000.00
038/O.S.UNION PERSON	001037	02/25	16,000.00		16,000.00
082/HOSPITAL ITALIAN	001029	02/25	18,457.26		18,457.26
094/OSMATA	005336	01/25	18,171.78	54,515.32	72,687.10
134/SOCIEDAD ITALIAN	005360	01/25	5,993.00		5,993.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	005360	02/25	6,155.00		6,155.00
169/PREVENCIÓN SALUD	001023	01/25	22,547.70	7,757.98	30,305.68
180/SALUD PROFESIONA	005355	01/25	14,300.00		14,300.00
180/SALUD PROFESIONA	005355	02/25	14,660.00		14,660.00
224/GALENO ARGENTINA	001019	12/24	24,905.80	25,661.40	50,567.20
338/OBRA SOCIAL UNIO	001041	02/25	16,000.00		16,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005346	01/25	24,434.19	2,221.00	26,655.19
428/ASOCIACION MUTUA	005346	02/25	35,846.00	107,537.98	143,383.98
431/SCIS	005270	01/25	20,032.86	60,098.56	80,131.42
515/DASMI	005357	01/25	10,871.18	32,613.55	43,484.73
529/SANCOR SALUD PLA	005345	01/25	16,150.34		16,150.34
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	328,525.11	290,405.79	618,930.90
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
224/GALENO ARGENTINA	001019	02/25 D	-1,299.64		* 1 -1,299.64
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,299.64	0.00	-1,299.64
<b>Total Facturado</b>	---	---	327,225.47	290,405.79	<b>617,631.26</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				12,352.63	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				16,361.27	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				30,881.56	
LEY BANCARIA 25413				6,536.52	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				72,631.98	0.00

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :114117

Fecha:30/04/2025

Matrícula :551373/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GALETTO ROMINA CARLA**

N° Insc. I.B.:23-31890821 D.G.I.:23-31890821-4

-----  
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 REFACTURADO

**Neto a Pagar**

**544,999.28**

Son \$ quinientos cuarenta y cuatro mil novecientos noventa y nueve con  
28/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099067

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		00114117	30/04/2025	617,631.26

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	12,352.63

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-31890821-4	23-31890821-4	GALETTO ROMINA CARLA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERDI 1345		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114117

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			00114117	30/04/2025	327,225.47

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114117	16,361.27

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551373	23-31890821-4	GALETTO ROMINA CARLA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERDI 1345		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 551373/00 GALETTO ROMINA CARLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/01/2025	4201010	4		64,000.00	0.00	64,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001029	01/02/2025	4201010	1	MIÑO CATALINA 425932 3/2	18,457.26	0.00	18,457.26
094-OSMATA	0003-005336	01/01/2025	1803010	1	SANTILLAN ADRIANA	9,085.89	27,257.66	36,343.55
094-OSMATA	0003-005336	01/01/2025	1803010	1	BENTURA FRANCISCO	9,085.89	27,257.66	36,343.55
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005360	01/01/2025	4201010	1		5,993.00	0.00	5,993.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005360	01/02/2025	4201010	1		6,155.00	0.00	6,155.00
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001023	01/01/2025	1701010	1		2,586.00	7,757.98	10,343.98
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001023	01/01/2025	4201010	1		19,961.70	0.00	19,961.70
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005355	01/01/2025	4201010	1		14,300.00	0.00	14,300.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005355	01/02/2025	4201010	1		14,660.00	0.00	14,660.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001019	01/12/2024	1750690	1		8,553.80	25,661.40	34,215.20
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001019	01/12/2024	4250250	1		16,352.00	0.00	16,352.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001041	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	1701010	1		4,246.27	2,221.00	6,467.27
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	4201010	1		20,187.92	0.00	20,187.92
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/02/2025	1803010	1		17,923.00	53,768.99	71,691.99
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/02/2025	1803010	1		17,923.00	53,768.99	71,691.99
431-SCIS	0003-005270	01/01/2025	1803011	2		20,032.86	60,098.56	80,131.42
515-DASMI	0003-005357	01/01/2025	1803010	1		10,871.18	32,613.55	43,484.73
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005345	01/01/2025	4201010	1		16,150.34	0.00	16,150.34
Total						328,525.11	290,405.79	618,930.90