



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	005315	02/25	14,000.00		14,000.00
038/O.S.UNION PERSON	001020	12/24	14,586.00		14,586.00
038/O.S.UNION PERSON	001020	01/25	16,000.00		16,000.00
038/O.S.UNION PERSON	001037	01/25	64,000.00		64,000.00
085/MEDICUS	001058	02/25	17,500.00		17,500.00
094/OSMATA	005336	01/25	110,000.00		110,000.00
124/OSPECON	005291	12/24	15,000.00		15,000.00
124/OSPECON	005291	01/25	34,912.56	2,727.27	37,639.83
134/SOCIEDAD ITALIAN	005360	01/25	105,482.30	19,346.75	124,829.05
163/COBERTURA INT.DE	005393	02/25	66,950.00		66,950.00
164/COBERT INT DE ME	005394	02/25	173,040.00		173,040.00
180/SALUD PROFESIONA	005355	12/24	14,070.53		14,070.53
180/SALUD PROFESIONA	005355	01/25	28,600.00		28,600.00
181/OSPE (RED OMIP S	005361	01/25	31,734.30		31,734.30
196/OMINT S.A.	001012	01/25	19,380.00		19,380.00
224/GALENO ARGENTINA	001019	12/24	16,352.00		16,352.00
428/ASOCIACION MUTUA	005346	12/24	19,753.35		19,753.35
428/ASOCIACION MUTUA	005346	01/25	100,939.60		100,939.60
709/CLINICA DELTA S.	005367	02/25	32,400.00		32,400.00
A) Total Facturas	---	---	894,700.64	22,074.02	916,774.66
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	005336	03/25 D	-7,837.95		* 1 -7,837.95
224/GALENO ARGENTINA	001019	02/25 D	-1,299.64		* 2 -1,299.64
124/OSPECON	005291	12/24 D	-993.26 D	-54.27	-1,047.53
C) Total Débitos	---	---	-10,130.85	-54.27	-10,185.12
Total Facturado	---	---	884,569.79	22,019.75	906,589.54

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	18,131.79	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	44,228.49	
LEY BANCARIA 25413	7,985.50	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	72,527.16	



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

Liquidación N° :114639

Fecha:30/04/2025

Matrícula :555711/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CHAMORRO MARCELO LUIS**

N° Insc. I.B.:20-29484875 D.G.I.:20-29484875-5

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	150,372.94	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 REFACTURADO
- * 2 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

756,216.60

Son \$ setecientos cincuenta y seis mil doscientos dieciseis con 60/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099081

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		00114639	30/04/2025	906,589.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	18,131.79

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-29484875-5	20-29484875-5	CHAMORRO MARCELO LUIS
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERTI 681 2 H		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114639

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			00114639	30/04/2025	884,569.79

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114639	44,228.49

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	555711	20-29484875-5	CHAMORRO MARCELO LUIS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERTI 681 2 H		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 : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005315	01/02/2025	4201010	1		14,000.00	0.00	14,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/12/2024	4201010	1		14,586.00	0.00	14,586.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/01/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001037	01/01/2025	4201010	4		64,000.00	0.00	64,000.00
085-MEDICUS	0004-001058	01/02/2025	4201010	1		17,500.00	0.00	17,500.00
094-OSMATA	0003-005336	01/01/2025	4201010	5		110,000.00	0.00	110,000.00
124-OSPECON	0003-005291	01/12/2024	4201010	1		15,000.00	0.00	15,000.00
124-OSPECON	0003-005291	01/01/2025	1218010	1		4,912.56	2,727.27	7,639.83
124-OSPECON	0003-005291	01/01/2025	4201010	2		30,000.00	0.00	30,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005360	01/01/2025	1219190	1		5,867.74	19,346.75	25,214.49
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005360	01/01/2025	4201010	4		23,972.00	0.00	23,972.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005360	01/01/2025	9912120	1	GALLIANO MA ESTER	75,642.56	0.00	75,642.56
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005393	01/02/2025	4201010	5		66,950.00	0.00	66,950.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005394	01/02/2025	4201010	12		173,040.00	0.00	173,040.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005355	01/12/2024	4201010	1		14,070.53	0.00	14,070.53
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005355	01/01/2025	4201010	2		28,600.00	0.00	28,600.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005361	01/01/2025	4201010	2		31,734.30	0.00	31,734.30
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	NAVEIRA ANDREA 1954885801016 12	19,380.00	0.00	19,380.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001019	01/12/2024	4250250	1		16,352.00	0.00	16,352.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/12/2024	4201010	1		19,753.35	0.00	19,753.35
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	4201010	5		100,939.60	0.00	100,939.60
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005367	01/02/2025	4201010	3		32,400.00	0.00	32,400.00
Total						894,700.64	22,074.02	916,774.66