



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116884

Fecha:29/08/2025

Matrícula :555711/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CHAMORRO MARCELO LUIS**

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

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001092	05/25	124,135.84		124,135.84
024/MEDIFE ASOCIACIO	001092	06/25	15,780.77		15,780.77
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005586	05/25	19,000.00		19,000.00
038/O.S.UNION PERSON	001095	05/25	50,688.30		50,688.30
080/OSDIPP	005591	06/25	58,092.86		58,092.86
082/HOSPITAL ITALIAN	005573	05/25	20,500.00		20,500.00
094/OSMATA	005601	06/25	307,807.50		307,807.50
097/O.S.P.E.D. Y C.	005537	04/25	6,357.52		6,357.52
097/O.S.P.E.D. Y C.	005538	05/25	6,357.52		6,357.52
124/OSPECON	005549	04/25	110,250.00		110,250.00
144/GALENO ARGENTINA	001090	06/25	39,651.48		39,651.48
163/COBERTURA INT.DE	005657	07/25	54,810.00		54,810.00
164/COBERT INT DE ME	005656	07/25	474,994.01		474,994.01
180/SALUD PROFESIONA	005628	05/25	38,400.00		38,400.00
211/OSSEG - OBRA SOC	005626	06/25	21,690.36		21,690.36
223/OSDIPP	001091	04/25	1,170,586.24		1,170,586.24
223/OSDIPP	001091	05/25	56,953.78		56,953.78
300/COBERT. INT DE M	005658	07/25	26,390.00		26,390.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	05/25	50,688.30		50,688.30
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	85,521.80		85,521.80
529/SANCOR SALUD PLA	005597	06/25	228,480.00		228,480.00
709/CLINICA DELTA S.	005631	06/25	80,000.00		80,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	3,047,136.28	0.00	3,047,136.28
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
080/OSDIPP	005591	07/25 D	-58,092.86		* 1 -58,092.86
097/O.S.P.E.D. Y C.	005537	04/25 D	-127.15		-127.15
097/O.S.P.E.D. Y C.	005538	05/25 D	-127.16		-127.16
082/HOSPITAL ITALIAN	005573	05/25 D	-401.80		-401.80
124/OSPECON	005549	04/25 D	-2,193.97		-2,193.97
223/OSDIPP	001091	07/25 D	-390,195.41		* 2 *****.**
038/O.S.UNION PERSON	001095	05/25 D	-486.61		-486.61
338/OBRA SOCIAL UNIO	005609	07/25 D	-20,400.00		* 3 -20,400.00
164/COBERT INT DE ME	005656	08/25 D	-18,270.00		* 4 -18,270.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-490,294.96	0.00	-490,294.96
<b>Total Facturado</b>	---	---	2,556,841.32	0.00	<b>2,556,841.32</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

DEBITO

CREDITO



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116884

Fecha:29/08/2025

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
INGRESOS BRUTOS	51,136.83	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	127,842.07	
LEY BANCARIA 25413	19,614.30	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	204,547.31	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>410,640.51</b>	<b>0.00</b>

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 CONSULTAS CORRESPONDEN EN EL PLAN 223/REFACTURADO
  - \* 2 PTE. PEREZ NILDA, NO SE ESPECIFICA A QUE CORRESPONDE RECARGO DEL 50% / REFACTURADO
  - \* 3 COSEGUROS
  - \* 4 PTE. COLETTA ADRIANA SIN COBERTURA DESDE EL 01/01/2025

**Neto a Pagar**

**2,146,200.81**

Son \$ dos millones ciento cuarenta y seis mil doscientos con 81/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099797

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		00116884	29/08/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	51,136.83

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116884

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			00116884	29/08/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116884	127,842.07

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/05/2025	4250160	8		124,135.84	0.00	124,135.84
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/06/2025	4250160	1		15,780.77	0.00	15,780.77
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005586	01/05/2025	4201010	1	ROSANO GASTON 589858	19,000.00	0.00	19,000.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001095	01/05/2025	4201010	3		50,688.30	0.00	50,688.30
080-OSDIPP	0003-005591	01/06/2025	4201010	2		58,092.86	0.00	58,092.86
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005573	01/05/2025	4201010	1	UGOLINI IRMA	20,500.00	0.00	20,500.00
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	4201010	13		307,807.50	0.00	307,807.50
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005537	01/04/2025	4250140	1	CERRUDO LUISANA	6,357.52	0.00	6,357.52
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005538	01/05/2025	4250140	1	CERRUDO LUISANA	6,357.52	0.00	6,357.52
124-OSPECON	0003-005549	01/04/2025	4201010	7		110,250.00	0.00	110,250.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	GIANECHINI VALENTINO	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	GOMEZ RAUL	19,825.74	0.00	19,825.74
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005657	01/07/2025	4201010	3		54,810.00	0.00	54,810.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	1216070	1	SASTRE EDUARDO	109,594.01	0.00	109,594.01
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	4201010	20		365,400.00	0.00	365,400.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/05/2025	4201010	2		38,400.00	0.00	38,400.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005626	01/06/2025	4201010	1	VILLEGAS LEONOR	21,690.36	0.00	21,690.36
223-OSDIPP	0004-001091	01/04/2025	9912120	1	PEREZ NILDA	780,390.83	0.00	780,390.83
223-OSDIPP	0004-001091	01/04/2025	9912120	1	PEREZ NILDA	390,195.41	0.00	390,195.41
223-OSDIPP	0004-001091	01/05/2025	4201010	2		56,953.78	0.00	56,953.78
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005658	01/07/2025	4201010	2		26,390.00	0.00	26,390.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0003-005609	01/05/2025	4201010	3		50,688.30	0.00	50,688.30
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	4201010	4		85,521.80	0.00	85,521.80
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005597	01/06/2025	1204020	1	GOMEZ BENITO	228,480.00	0.00	228,480.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005631	01/06/2025	4201010	4		80,000.00	0.00	80,000.00
Total						3,047,136.28	0.00	3,047,136.28