



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005789	08/25	57,000.00		57,000.00
085/MEDICUS	005795	09/25	45,675.00		45,675.00
094/OSMATA	005785	09/25	541,936.56		541,936.56
097/O.S.P.E.D. Y C.	005735	07/25	8,700.00		8,700.00
110/LUIS PASTEUR	001137	08/25	24,939.60		24,939.60
124/OSPECON	005742	07/25	69,432.32		69,432.32
163/COBERTURA INT.DE	005875	09/25	38,322.02		38,322.02
164/COBERT INT DE ME	005876	09/25	191,610.10		191,610.10
164/COBERT INT DE ME	005876	10/25	39,050.14		39,050.14
165/OSPATCA	005796	08/25	51,063.98		51,063.98
165/OSPATCA	005796	09/25	26,042.63		26,042.63
180/SALUD PROFESIONA	005786	08/25	208,776.71		208,776.71
180/SALUD PROFESIONA	005786	09/25	57,469.85		57,469.85
196/OMINT S.A.	001127	09/25	21,331.00		21,331.00
211/OSSEG - OBRA SOC	005814	08/25	22,015.72		22,015.72
223/OSDIPP	001131	09/25	89,595.90		89,595.90
298/DASUTEN	005799	08/25	19,368.85		19,368.85
300/COBERT. INT DE M	005877	09/25	13,838.51		13,838.51
428/ASOCIACION MUTUA	005822	08/25	245,931.51		245,931.51
428/ASOCIACION MUTUA	005822	09/25	89,429.64		89,429.64
431/SCIS	005680	06/25	17,650.00		17,650.00
529/SANCOR SALUD PLA	005823	08/25	120,728.16		120,728.16
709/CLINICA DELTA S.	005827	09/25	46,000.00		46,000.00
A) Total Facturas	---	---	2,045,908.20	0.00	2,045,908.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005795	09/25 D	-945.47 D	-106.04	-1,051.51
097/O.S.P.E.D. Y C.	005735	07/25 D	-174.00		-174.00
124/OSPECON	005742	07/25 D	-2,107.01		-2,107.01
C) Total Débitos	---	---	-3,226.48	-106.04	-3,332.52
Total Facturado	---	---	2,042,681.72	-106.04	2,042,575.68
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				40,851.51	



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

Liquidación N° :118185

Fecha:28/11/2025

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
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	102,134.09	
LEY BANCARIA 25413	18,252.98	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	163,406.05	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	6,900.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	339,044.63	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.

Neto a Pagar

1,703,531.05

Son \$ un millon setecientos tres mil quinientos treinta y uno con 5/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100292

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		00118185	28/11/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	40,851.51

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

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118185

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00118185	28/11/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118185	102,134.09

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

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005789	01/08/2025	4201010	1	ALAMO LUCIA-625953	19,000.00	0.00	19,000.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005789	01/08/2025	4201010	1	PONCE SANDRA-635135	19,000.00	0.00	19,000.00
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005789	01/08/2025	4201010	1	PONCE SANDRA-634484	19,000.00	0.00	19,000.00
085-MEDICUS	0003-005795	01/09/2025	4201010	2		45,675.00	0.00	45,675.00
094-OSMATA	0003-005785	01/09/2025	4201010	22		541,936.56	0.00	541,936.56
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005735	01/07/2025	4250140	1	RODRIGUEZ MARIA	8,700.00	0.00	8,700.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001137	01/08/2025	4201010	1		24,939.60	0.00	24,939.60
124-OSPECON	0003-005742	01/07/2025	4201010	4		69,432.32	0.00	69,432.32
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005875	01/09/2025	4201010	2		38,322.02	0.00	38,322.02
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005876	01/09/2025	4201010	10		191,610.10	0.00	191,610.10
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005876	01/10/2025	4201010	2		39,050.14	0.00	39,050.14
165-OSPATCA	0003-005796	01/08/2025	4201010	2		51,063.98	0.00	51,063.98
165-OSPATCA	0003-005796	01/09/2025	4201010	1		26,042.63	0.00	26,042.63
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005786	01/08/2025	4201010	11		208,776.71	0.00	208,776.71
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005786	01/09/2025	4201010	3		57,469.85	0.00	57,469.85
196-OMINT S.A.	0004-001127	01/09/2025	4201010	1	BERON FACUNDO	21,331.00	0.00	21,331.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005814	01/08/2025	4201010	1	VILLEGAS LEONOR	22,015.72	0.00	22,015.72
223-OSDIPP	0004-001131	01/09/2025	4201010	3		89,595.90	0.00	89,595.90
298-DASUTEN	0003-005799	01/08/2025	4201010	1	RAFFO JAVIER	19,368.85	0.00	19,368.85
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005877	01/09/2025	4201010	1		13,838.51	0.00	13,838.51
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/08/2025	4201010	11		245,931.51	0.00	245,931.51
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005822	01/09/2025	4201010	4		89,429.64	0.00	89,429.64
431-SCIS	0003-005680	01/06/2025	4201010	1		17,650.00	0.00	17,650.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005823	01/08/2025	4201010	6		120,728.16	0.00	120,728.16
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005827	01/09/2025	4201010	2		46,000.00	0.00	46,000.00
Total						2,045,908.20	0.00	2,045,908.20