



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001104	07/25	15,780.77		15,780.77
164/COBERT INT DE ME	005745	07/25	12,668.01		12,668.01
180/SALUD PROFESIONA	005689	06/25	14,378.26		14,378.26
298/DASUTEN	005615	06/25	18,782.10		18,782.10
431/SCIS	005535	05/25	16,800.00		16,800.00
A) Total Facturas	---	---	78,409.14	0.00	78,409.14
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
024/MEDIFE ASOCIACIO	001104	08/24 D	-15,780.77		* 1 -15,780.77
C) Total Débitos	---	---	-15,780.77	0.00	-15,780.77
Total Facturado	---	---	62,628.37	0.00	62,628.37

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,096.00	
LEY BANCARIA 25413	321.13	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	5,010.27	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,927.40	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 PTE. OLANO FRANCO IRINA AF DADO DE BAJA DESDE EL 31/05/2023

Neto a Pagar 48,700.97

Son \$ cuarenta y ocho mil setecientos con 97/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099938

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		00117080	30/09/2025	62,628.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,096.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-32885240-9	27-32885240-9	VASQUEZ RIOS SANDRA GISELLE

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 007666/00 VASQUEZ RIOS SANDRA GISELLE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	4250160	1		15,780.77	0.00	15,780.77
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	1901020	1		12,668.01	0.00	12,668.01
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/06/2025	1901020	1		14,378.26	0.00	14,378.26
298-DASUTEN	0003-005615	01/06/2025	4201010	1	MONZON JESUS	18,782.10	0.00	18,782.10
431-SCIS	0003-005535	01/05/2025	4201010	1		16,800.00	0.00	16,800.00
Total						78,409.14	0.00	78,409.14