



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	09/25	29,022.27		29,022.27
180/SALUD PROFESIONA	005886	09/25	38,979.90		38,979.90
A) Total Facturas	---	---	68,002.17	0.00	68,002.17
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	09/25 D	-577.54		-577.54
C) Total Débitos	---	---	-577.54	0.00	-577.54
Total Facturado	---	---	67,424.63	0.00	67,424.63

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,371.23	
CUOTA SOCIO ...	2,022.74	
LEY BANCARIA 25413	356.14	
GESTION EXTERNA	674.25	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,424.36	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

59,000.27

Son \$ cincuenta y nueve mil con 27/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118214

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			00118214	03/12/2025	67,424.63

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118214	3,371.23

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	015020	27-06507183-0	BRIANT DIONISIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTILLA 116		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/12/2025

Prestador : 015020/00 BRIANT DIONISIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005886	01/09/2025	4201010	2		38,979.90	0.00	38,979.90
Total						68,002.17	0.00	68,002.17