



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	005573	05/25	41,000.00		41,000.00
082/HOSPITAL ITALIAN	005573	06/25	20,500.00		20,500.00
223/OSDIPP	001091	05/25	56,953.78		56,953.78
A) Total Facturas	---	---	118,453.78	0.00	118,453.78
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
082/HOSPITAL ITALIAN	005573	05/25 D	-1,205.40		-1,205.40
C) Total Débitos	---	---	-1,205.40	0.00	-1,205.40
Total Facturado	---	---	117,248.38	0.00	117,248.38

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,862.42	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,862.42	
LEY BANCARIA 25413	561.14	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	10,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	28,785.98	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

88,462.40

Son \$ ochenta y ocho mil cuatrocientos sesenta y dos con 40/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116675

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00116675	29/08/2025	117,248.38

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116675	5,862.42

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	018603	20-13461603-3	LONGAS HUGO DANIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RIVADAVIA 1180		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 : 018603/00 LONGAS HUGO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005573	01/05/2025	4201010	1	PERETTO CLELIA	20,500.00	0.00	20,500.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005573	01/05/2025	4201010	1	RIMOLI SABRINA	20,500.00	0.00	20,500.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005573	01/06/2025	4201010	1	PERETTO CLELIA	20,500.00	0.00	20,500.00
223-OSDIPP	0004-001091	01/05/2025	4201010	2		56,953.78	0.00	56,953.78
Total						118,453.78	0.00	118,453.78