



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001124	07/25	71,639.44		71,639.44
038/O.S.UNION PERSON	001124	08/25	36,357.02		36,357.02
163/COBERTURA INT.DE	005947	09/25	19,161.01		19,161.01
164/COBERT INT DE ME	005948	10/25	20,480.14	2,865.22	23,345.36
300/COBERT. INT DE M	005949	10/25	29,157.95	2,865.22	32,023.17
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	176,795.56	5,730.44	182,526.00
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
300/COBERT. INT DE M	005949	12/25 D	-3,820.29		* 1 -3,820.29
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-3,820.29	0.00	-3,820.29
<b>Total Facturado</b>	---	---	172,975.27	5,730.44	<b>178,705.71</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				8,648.76	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				8,935.29	
LEY BANCARIA 25413				730.65	
DSI				4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				37,347.30	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				62,162.00	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 FALTA AUTORIZACION - COLPOSCOPIA PTE SAJEN

**Neto a Pagar**

**116,543.71**

Son \$ ciento dieciseis mil quinientos cuarenta y tres con 71/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118451

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			00118451	30/12/2025	172,975.27

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118451	8,648.76

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	019036	20-12442046-7	VENTURA JORGE
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	MORENO 438		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 019036/00 VENTURA JORGE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/07/2025	4201010	4		71,639.44	0.00	71,639.44
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/08/2025	4201010	2		36,357.02	0.00	36,357.02
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005947	01/09/2025	4201010	1		19,161.01	0.00	19,161.01
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/10/2025	2201010	1		955.07	2,865.22	3,820.29
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/10/2025	4201010	1		19,525.07	0.00	19,525.07
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/10/2025	2201010	1		955.07	2,865.22	3,820.29
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/10/2025	4201010	2		28,202.88	0.00	28,202.88
Total						176,795.56	5,730.44	182,526.00