



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	001145	10/25	23,157.23		23,157.23
134/SOCIEDAD ITALIAN	005945	10/25	11,507.00		11,507.00
144/GALENO ARGENTINA	001134	08/25	20,854.00		20,854.00
144/GALENO ARGENTINA	001134	09/25	21,166.81		21,166.81
196/OMINT S.A.	001139	10/25	66,000.00		66,000.00
223/OSDIPP	001146	09/25	29,865.30		29,865.30
546/ISALUD	005896	10/25	23,670.46		23,670.46
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	196,220.80	0.00	196,220.80
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	196,220.80	0.00	<b>196,220.80</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,811.04	
CUOTA SOCIO ...	5,886.62	
LEY BANCARIA 25413	2,588.40	
GESTION EXTERNA	1,962.21	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	37,347.30	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	64,095.57	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**

**132,125.23**

Son \$ ciento treinta y dos mil ciento veinticinco con 23/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118462

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			00118462	30/12/2025	196,220.80

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118462	9,811.04

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	049295	27-13677404-8	PIRILLO SUSANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 167		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 : 049295/00 PIRILLO SUSANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0004-001145	01/10/2025	4201010	1		23,157.23	0.00	23,157.23
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005945	01/10/2025	4201010	1		11,507.00	0.00	11,507.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	4250250	1	MAGALLANES MIA	20,854.00	0.00	20,854.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/09/2025	4250250	1	ACUÑA NOELIA	21,166.81	0.00	21,166.81
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	LOCASO LUCIANA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	GONZALEZ JULIETA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	NANCY D.	22,000.00	0.00	22,000.00
223-OSDIPP	0004-001146	01/09/2025	4201010	1		29,865.30	0.00	29,865.30
546-ISALUD	0003-005896	01/10/2025	4201010	1		23,670.46	0.00	23,670.46
Total						196,220.80	0.00	196,220.80