



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	001067	03/25	163,105.68		163,105.68
223/OSDIPP	001067	04/25	54,368.56		54,368.56
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	217,474.24	0.00	217,474.24
<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>	---	---	217,474.24	0.00	<b>217,474.24</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,873.71	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	10,873.71	
LEY BANCARIA 25413	1,162.36	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	29,409.78	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**

**188,064.46**

Son \$ ciento ochenta y ocho mil sesenta y cuatro con 46/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115565

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00115565	30/06/2025	217,474.24

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115565	10,873.71

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052322	23-11275061-4	RAINERI ROSA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BECERRA 828		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 052322/00 RAINERI ROSA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	4201010	6		163,105.68	0.00	163,105.68
223-OSDIPP	0004-001067	01/04/2025	4201010	2		54,368.56	0.00	54,368.56
Total						217,474.24	0.00	217,474.24