



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	001074	05/25	120,000.00		120,000.00
A) Total Facturas	---	---	120,000.00	0.00	120,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	120,000.00	0.00	120,000.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,000.00	
LEY BANCARIA 25413	628.80	
RET.GASTOS ADM.	7,200.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,328.80	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

99,671.20

Son \$ noventa y nueve mil seiscientos setenta y uno con 20/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116271

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		00116271	31/07/2025	120,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116271	6,000.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053285	27-12725738-3	CARBALLADA SILVIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ITUZAINGO 1330		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 053285/00 CARBALLADA SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001074	01/05/2025	4201010	1	SAFORITAS HEBE 2096980 16/04/25	20,000.00	0.00	20,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001074	01/05/2025	4201010	1	GOMEZ IRMA 2794485 21/04/25	20,000.00	0.00	20,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001074	01/05/2025	4201010	1	AMEDEI EMMA 0888867 07/04/25	20,000.00	0.00	20,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001074	01/05/2025	4201010	1	CRAJEVICH ALBERTO 184073 07/04/25	20,000.00	0.00	20,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001074	01/05/2025	4201010	1	ALVAREZ ANGELA 124720 07/04/25	20,000.00	0.00	20,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001074	01/05/2025	4201010	1	CHAMBAULEYRON OSVALDO 504199 14	20,000.00	0.00	20,000.00
Total						120,000.00	0.00	120,000.00