



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIAN	005845	09/25	196,091.10		196,091.10
A) Total Facturas	---	---	196,091.10	0.00	196,091.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
082/HOSPITAL ITALIAN	005845	09/25 D	-3,843.39		-3,843.39
C) Total Débitos	---	---	-3,843.39	0.00	-3,843.39
Total Facturado	---	---	192,247.71	0.00	192,247.71
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				9,612.39	
LEY BANCARIA 25413				1,014.60	
RET.GASTOS ADM.				11,534.86	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				28,661.85	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

163,585.86

Son \$ ciento sesenta y tres mil quinientos ochenta y cinco con 86/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118474

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			00118474	30/12/2025	192,247.71

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118474	9,612.39

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 053285/00 CARBALLADA SILVIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	GOMEZ IRMA	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	SANTOS MARIA	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	BLOIS SILVIA	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	CRAJEVICH ALBERTO	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	VECCHIO MARIA	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	MOREYRA VICTOR	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	VECCHIO MARIA	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	CRAJEVICH ALBERTO	21,787.90	0.00	21,787.90
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-005845	01/09/2025	4201010	1	SAFONJAS HEBE	21,787.90	0.00	21,787.90
Total						196,091.10	0.00	196,091.10