



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163/COBERTURA INT.DE	005782	09/25	19,161.01		19,161.01
164/COBERT INT DE ME	005783	08/25	18,840.72		18,840.72
165/OSPATCA	005738	07/25	25,080.54		25,080.54
211/OSSEG - OBRA SOC	005739	07/25	21,690.36		21,690.36
211/OSSEG - OBRA SOC	005739	08/25	22,015.72		22,015.72
223/OSDIPP	001122	08/25	59,730.60		59,730.60
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	44,054.00		44,054.00
428/ASOCIACION MUTUA	005731	08/25	44,054.00		44,054.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	254,626.95	0.00	254,626.95
<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>	---	---	254,626.95	0.00	<b>254,626.95</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	12,731.35	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	12,731.35	
LEY BANCARIA 25413	1,362.99	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	33,325.69	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**

**221,301.26**

Son \$ doscientos veintiun mil trescientos uno con 26/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117571

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			00117571	31/10/2025	254,626.95

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117571	12,731.35

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055289	20-21164418-5	CODEGA CRISTHIAN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BROWN 426		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 055289/00 CODEGA CRISTHIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005782	01/09/2025	4201010	1		19,161.01	0.00	19,161.01
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
165-OSPATCA	0003-005738	01/07/2025	4201010	1		25,080.54	0.00	25,080.54
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005739	01/07/2025	4201010	1	VILLABERDE CARLOS	21,690.36	0.00	21,690.36
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005739	01/08/2025	4201010	1	VILLABERDE CARLOS	22,015.72	0.00	22,015.72
223-OSDIPP	0004-001122	01/08/2025	4201010	2		59,730.60	0.00	59,730.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	2		44,054.00	0.00	44,054.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	4201010	2		44,054.00	0.00	44,054.00
Total						254,626.95	0.00	254,626.95