



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001132	09/25	16,225.73		16,225.73
144/GALENO ARGENTINA	001134	08/25	41,708.00		41,708.00
163/COBERTURA INT.DE	005947	10/25	19,525.07		19,525.07
164/COBERT INT DE ME	005948	11/25	19,974.15		19,974.15
223/OSDIPP	001146	09/25	89,595.90		89,595.90
224/GALENO ARGENTINA	001135	08/25	20,854.00		20,854.00
428/ASOCIACION MUTUA	005866	10/25	211,274.37		211,274.37
A) Total Facturas	---	---	419,157.22	0.00	419,157.22
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	419,157.22	0.00	419,157.22

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	20,957.86	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	20,957.86	
LEY BANCARIA 25413	2,251.45	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	50,667.17	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

368,490.05

Son \$ trescientos sesenta y ocho mil cuatrocientos noventa con 5/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118494

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			00118494	30/12/2025	419,157.22

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118494	20,957.86

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 055289/00 CODEGA CRISTHIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	1		16,225.73	0.00	16,225.73
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	4250250	1	MEDELA ELIANA	20,854.00	0.00	20,854.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	4250250	1	HUG ROSANA	20,854.00	0.00	20,854.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005947	01/10/2025	4201010	1		19,525.07	0.00	19,525.07
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005948	01/11/2025	4201010	1		19,974.15	0.00	19,974.15
223-OSDIPP	0004-001146	01/09/2025	4201010	3		89,595.90	0.00	89,595.90
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/08/2025	4250250	1		20,854.00	0.00	20,854.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005866	01/10/2025	4201010	9		211,274.37	0.00	211,274.37
Total						419,157.22	0.00	419,157.22