



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001099	07/25	80,964.00		80,964.00
428/ASOCIACION MUTUA	005695	06/25	79,066.47		79,066.47
A) Total Facturas	---	---	160,030.47	0.00	160,030.47
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005695	08/25 D	-13,962.99		* 1 -13,962.99
C) Total Débitos	---	---	-13,962.99	0.00	-13,962.99
Total Facturado	---	---	146,067.48	0.00	146,067.48

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,921.35	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,303.37	
LEY BANCARIA 25413	726.94	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	11,685.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	25,637.06	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.

* 1 DIF. ARANCEL

Neto a Pagar

120,430.42

Son \$ ciento veinte mil cuatrocientos treinta con 42/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100075

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00117376	03/10/2025	146,067.48

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,921.35

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25382766-7	27-25382766-7	SPADAVECCHIA GILDA MARIA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ROCCA 325		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117376

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			00117376	03/10/2025	146,067.48

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117376	7,303.37

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	056057	27-25382766-7	SPADAVECCHIA GILDA MARIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ROCCA 325		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025

Prestador : 056057/00 SPADAVECCHIA GILDA MARIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	4201010	5		80,964.00	0.00	80,964.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	4201011	3		79,066.47	0.00	79,066.47
Total						160,030.47	0.00	160,030.47