



PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--|--------|-------|------------|------------|---------------------|
| 237/SWISS MEDICAL S | 001166 | 12/25 | 407,324.89 | 663,260.09 | 1,070,584.98 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 407,324.89 | 663,260.09 | 1,070,584.98 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 407,324.89 | 663,260.09 | 1,070,584.98 |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | | | | DEBITO | CREDITO |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | | | | 20,366.24 | |
| LEY BANCARIA 25413 | | | | 5,839.67 | |
| RET.GASTOS ADM. | | | | 74,940.95 | |
| GASTOS PAPELERIA | | | | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | | | | 103,146.86 | 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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

967,438.12

Son \$ novecientos sesenta y siete mil cuatrocientos treinta y ocho con
12/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119751

| 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 | | | 00119751 | 03/03/2026 | 407,324.89 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00119751 | 20,366.24 |

| CONTRIBUYENTE | MATRICULA | CUIT | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|--------------|---------------|----------------------------------|
| | 057171 | 27-21587159-8 | NOTARISTEFANO MARIA FERNANDA |
| | DOMICILIO | | LOCALIDAD-PARTIDO |
| | ruta 26 1300 | | MASCHWITZ |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/03/2026

Prestador : 057171/00 NOTARISTEFANO MARIA FERNANDA

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|------------|--------------|
| 237-SWISS MEDICAL S.A. | 0004-001166 | 01/12/2025 | 1701010 | 4 | | 16,952.70 | 9,510.40 | 26,463.10 |
| 237-SWISS MEDICAL S.A. | 0004-001166 | 01/12/2025 | 1801031 | 11 | | 217,916.49 | 653,749.69 | 871,666.18 |
| 237-SWISS MEDICAL S.A. | 0004-001166 | 01/12/2025 | 4201010 | 10 | | 172,455.70 | 0.00 | 172,455.70 |
| Total | | | | | | 407,324.89 | 663,260.09 | 1,070,584.98 |