



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001132	09/25	46,705.05		46,705.05
A) Total Facturas	---	---	46,705.05	0.00	46,705.05
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	46,705.05	0.00	46,705.05

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,335.25	
LEY BANCARIA 25413	225.80	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	3,736.40	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,797.45	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 32,907.60

Son \$ treinta y dos mil novecientos siete con 60/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118537

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00118537	30/12/2025	46,705.05

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118537	2,335.25

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058951	20-27134621-3	GAVA NESTOR LEONEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	El Casco 146		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 : 058951/00 GAVA NESTOR LEONEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	1104030	1	TEMUDIO ANTONELLA	46,705.05	0.00	46,705.05
Total						46,705.05	0.00	46,705.05