



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001108	07/25	93,029.52	19,536.32	112,565.84
097/O.S.P.E.D. Y C.	005674	06/25	16,000.00		16,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005762	08/25	40,141.22		40,141.22
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	110,135.00		110,135.00
428/ASOCIACION MUTUA	005731	08/25	207,580.62	60,408.54	267,989.16
428/ASOCIACION MUTUA	005841	06/25	130.50	391.50	522.00
428/ASOCIACION MUTUA	005842	07/25	22,027.00		22,027.00
529/SANCOR SALUD PLA	005730	07/25	19,824.00		19,824.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	508,867.86	80,336.36	589,204.22
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005674	06/25 D	-320.00		-320.00
428/ASOCIACION MUTUA	005731	09/25 D	-22,027.00		* 1 -22,027.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-22,347.00	0.00	-22,347.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	486,520.86	80,336.36	<b>566,857.22</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				24,326.04	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				28,342.86	
LEY BANCARIA 25413				2,821.83	
GESTION EXTERNA				5,668.57	
DSI				4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				36,215.10	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				103,874.40	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

-----  
Continua en la próxima hoja



C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117626

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00117626	31/10/2025	486,520.86

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117626	24,326.04

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059629	27-27748086-2	BARCHIESI ANALIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CAFFERATA 1595		ROSARIO SUD

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 059629/00 BARCHIESI ANALIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001108	01/07/2025	1102150	2		24,109.88	16,061.24	40,171.12
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001108	01/07/2025	2201010	1		1,335.24	3,475.08	4,810.32
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001108	01/07/2025	4201010	4		67,584.40	0.00	67,584.40
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005674	01/06/2025	4201010	1	SANTANA SOFIA	8,000.00	0.00	8,000.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005674	01/06/2025	4201010	1	BENITEZ SABRINA	8,000.00	0.00	8,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005762	01/08/2025	4201010	2		40,141.22	0.00	40,141.22
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005841	01/06/2025	1102150	1	GARCIA KAREN	130.50	391.50	522.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	5		110,135.00	0.00	110,135.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005842	01/07/2025	9999999	1		22,027.00	0.00	22,027.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	1102150	3		107,449.79	53,904.24	161,354.03
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	2201010	3		12,022.83	6,504.30	18,527.13
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/08/2025	4201010	4		88,108.00	0.00	88,108.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005730	01/07/2025	4201010	1		19,824.00	0.00	19,824.00
Total						508,867.86	80,336.36	589,204.22