



**PRESTACIONES**

| OBRA SOCIAL              | FACT.  | F.P.    | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO        |
|--------------------------|--------|---------|------------|--------|------------------|
| 073/ASOC.DEL PERS.SU     | 005716 | 07/25   | 56,230.76  |        | 56,230.76        |
| <b>A) Total Facturas</b> | ---    | ---     | 56,230.76  | 0.00   | 56,230.76        |
| <b>B) Total Créditos</b> | ---    | ---     | 0.00       | 0.00   | 0.00             |
| 073/ASOC.DEL PERS.SU     | 005716 | 07/25 D | -1,124.62  |        | -1,124.62        |
| <b>C) Total Débitos</b>  | ---    | ---     | -1,124.62  | 0.00   | -1,124.62        |
| <b>Total Facturado</b>   | ---    | ---     | 55,106.14  | 0.00   | <b>55,106.14</b> |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         | DEBITO          | CREDITO     |
|--|-----------------|-------------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  | 2,755.31        |             |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....                   | 2,755.31        |             |
| LEY BANCARIA 25413                             | 279.57          |             |
| OTROS BANCOS                                   | 1,000.00        |             |
| GASTOS PAPELERIA                               | 2,000.00        |             |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> | <b>8,790.19</b> | <b>0.00</b> |

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 46,315.95**

Son \$ cuarenta y seis mil trescientos quince con 95/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117862

| AGENTE DE<br>RETENCION | NUMERO<br>ASOC. PROF. DE LA SALUD | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>CAMPANA | DATOS DE LA<br>OPERACION | Nº LIQUIDACION | FECHA      | IMPORTE   |
|------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|----------------|------------|-----------|
|                        | 30-65576850-1                     |  |                          | 00117862       | 07/11/2025 | 55,106.14 |

| DATOS DEL<br>DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|-----------------------|-------|---------------------|------------------|
|                       | / /   | 00117862            | 2,755.31         |

| CONTRIBUYENTE | MATRICULA      | CUIT          | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|----------------|---------------|----------------------------------|
|               | 064046         | 20-27188661-7 | SAAVEDRA LEANDRO                 |
|               | DOMICILIO      |               | LOCALIDAD-PARTIDO                |
|               | BELGRANO 574 4 |               | CAMPANA                          |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

07/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/11/2025

Prestador : 064046/00 SAAVEDRA LEANDRO

| Obra Social              | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|-----------|
| 073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE | 0003-005716 | 01/07/2025 | 4201010 | 1    |          | 28,115.38  | 0.00   | 28,115.38 |
| 073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE | 0003-005716 | 01/07/2025 | 4201010 | 1    |          | 28,115.38  | 0.00   | 28,115.38 |
| Total                    |             |            |         |      |          | 56,230.76  | 0.00   | 56,230.76 |