



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
015/CENTRO GALLEGO	005781	07/25	33,402.76		33,402.76
015/CENTRO GALLEGO	005781	08/25	34,404.84		34,404.84
024/MEDIFE ASOCIACIO	001121	07/25	96,010.20		96,010.20
024/MEDIFE ASOCIACIO	001121	08/25	64,006.80		64,006.80
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	08/25	142,826.10		142,826.10
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	09/25	58,044.54		58,044.54
A) Total Facturas	---	---	428,695.24	0.00	428,695.24
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	08/25 D	-3,997.33		-3,997.33
C) Total Débitos	---	---	-3,997.33	0.00	-3,997.33
Total Facturado	---	---	424,697.91	0.00	424,697.91

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	21,234.90	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	21,234.90	
LEY BANCARIA 25413	2,275.37	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	47,745.17	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

376,952.74

Son \$ trescientos setenta y seis mil novecientos cincuenta y dos con
74/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118328

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			00118328	03/12/2025	424,697.91

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118328	21,234.90

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

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/12/2025

Prestador : 064046/00 SAAVEDRA LEANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
015-CENTRO GALLEGO	0003-005781	01/07/2025	4201010	1		33,402.76	0.00	33,402.76
015-CENTRO GALLEGO	0003-005781	01/08/2025	4201010	1		34,404.84	0.00	34,404.84
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001121	01/07/2025	4250160	6		96,010.20	0.00	96,010.20
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001121	01/08/2025	4250160	4		64,006.80	0.00	64,006.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
Total						428,695.24	0.00	428,695.24