



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	09/24	100,028.74		100,028.74
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	10/24	29,437.02		29,437.02
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24	20,592.27		20,592.27
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	09/24	21,210.04		21,210.04
223/OSDIPP	000961	09/24	62,500.59		62,500.59
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	109,528.68		109,528.68
428/ASOCIACION MUTUA	005101	10/24	18,893.70		18,893.70
A) Total Facturas	---	---	362,191.04	0.00	362,191.04
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24 D	-836.05		-836.05
C) Total Débitos	---	---	-836.05	0.00	-836.05
Total Facturado	---	---	361,354.99	0.00	361,354.99

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	18,067.75	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	18,067.75	
LEY BANCARIA 25413	1,939.32	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	44,074.82	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

317,280.17

Son \$ trescientos diecisiete mil doscientos ochenta con 17/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111781

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		00111781	30/12/2024	361,354.99

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111781	18,067.75

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	093600	27-23363895-7	ARSICH ANALIA VERONICA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTILLA 125		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 093600/00 ARSICH ANALIA VERONICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	4250190	7		100,028.74	0.00	100,028.74
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/10/2024	4250190	2		29,437.02	0.00	29,437.02
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201010	1	00251580312 12/8	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/09/2024	4201010	1	00251580312 5/9	21,210.04	0.00	21,210.04
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	4201010	3		62,500.59	0.00	62,500.59
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	4201010	6		109,528.68	0.00	109,528.68
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	4201010	1		18,893.70	0.00	18,893.70
Total						362,191.04	0.00	362,191.04