



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001070	03/25	16,564.80		16,564.80
428/ASOCIACION MUTUA	005500	03/25	61,472.22		61,472.22
545/VISITAR SRL	005353	02/25	13,500.00		13,500.00
A) Total Facturas	---	---	91,537.02	0.00	91,537.02
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005500	05/25 D	-20,490.74		* 1 -20,490.74
C) Total Débitos	---	---	-20,490.74	0.00	-20,490.74
Total Facturado	---	---	71,046.28	0.00	71,046.28

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,243.31	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,552.31	
LEY BANCARIA 25413	351.40	
RET.GASTOS ADM.	5,683.70	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
MATRICULAS NEGATIVAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	17,330.72	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.

* 1 PTE. SIMEONE MARIA TRANSACCION RECHAZADA

Neto a Pagar

53,715.56

Son \$ cincuenta y tres mil setecientos quince con 56/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099529

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00115683	30/06/2025	71,046.28

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,243.31

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-18463244-1	27-18463244-1	DE GRAZIA NATACHA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ARGERICH 5364 3		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115683

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			00115683	30/06/2025	71,046.28

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115683	3,552.31

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	227536	27-18463244-1	DE GRAZIA NATACHA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ARGERICH 5364 3		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001070	01/03/2025	4201010	1		16,564.80	0.00	16,564.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	4201010	3		61,472.22	0.00	61,472.22
545-VISITAR SRL	0003-005353	01/02/2025	4201010	1		13,500.00	0.00	13,500.00
Total						91,537.02	0.00	91,537.02