



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	05/25	15,967.34	47,902.04	63,869.38
094/OSMATA	005723	07/25	24,269.44		24,269.44
110/LUIS PASTEUR	001117	07/25	24,604.98		24,604.98
134/SOCIEDAD ITALIAN	005817	08/25	22,118.00		22,118.00
169/PREVENCION SALUD	001123	07/25	22,500.00		22,500.00
223/OSDIPP	001122	07/25	29,394.98		29,394.98
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	22,027.00		22,027.00
529/SANCOR SALUD PLA	005840	06/25	5,517.80	16,553.41	22,071.21
A) Total Facturas	---	---	166,399.54	64,455.45	230,854.99
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005594	07/25 D	-9,409.05 D	-1,029.89 * 1	-10,438.94
094/OSMATA	005723	07/25 D	-485.39		-485.39
C) Total Débitos	---	---	-9,894.44	-1,029.89	-10,924.33
Total Facturado	---	---	156,505.10	63,425.56	219,930.66

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,825.25	
LEY BANCARIA 25413	2,083.26	
RET.GASTOS ADM.	17,594.45	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	34,002.96	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.

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :117664

Fecha:31/10/2025

Matrícula :227536/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DE GRAZIA NATACHA**

N° Insc. I.B.:27-18463244 D.G.I.:27-18463244-1

* 1 DIF DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar

185,927.70

Son \$ ciento ochenta y cinco mil novecientos veintisiete con 70/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117664

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			00117664	31/10/2025	156,505.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117664	7,825.25

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005594	01/05/2025	2801070	1	247230014 30/5	6,574.79	19,724.37	26,299.16
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005594	01/05/2025	2801090	1	247230014 30/5	9,392.55	28,177.67	37,570.22
094-OSMATA	0003-005723	01/07/2025	4201010	1		24,269.44	0.00	24,269.44
110-LUIS PASTEUR	0004-001117	01/07/2025	4201010	1		24,604.98	0.00	24,604.98
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005817	01/08/2025	4201010	2		22,118.00	0.00	22,118.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001123	01/07/2025	4201010	1		22,500.00	0.00	22,500.00
223-OSDIPP	0004-001122	01/07/2025	4201010	1		29,394.98	0.00	29,394.98
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	1		22,027.00	0.00	22,027.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005840	01/06/2025	2801010	1	BETTIGA ANGEL	2,595.18	7,785.56	10,380.74
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005840	01/06/2025	2801070	1	BETTIGA ANGEL	2,922.62	8,767.85	11,690.47
Total						166,399.54	64,455.45	230,854.99