



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	08/25	28,565.22		28,565.22
134/SOCIEDAD ITALIAN	005892	09/25	11,270.00		11,270.00
237/SWISS MEDICAL S.	001130	09/25	83,311.95		83,311.95
A) Total Facturas	---	---	123,147.17	0.00	123,147.17
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005777	08/25 D	-568.45		-568.45
C) Total Débitos	---	---	-568.45	0.00	-568.45
Total Facturado	---	---	122,578.72	0.00	122,578.72

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,145.13	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,128.94	
LEY BANCARIA 25413	614.99	
RET.GASTOS ADM.	9,806.30	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,695.36	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

101,883.36

Son \$ ciento un mil ochocientos ochenta y tres con 36/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100408

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		00118358	03/12/2025	122,578.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,145.13

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

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118358

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		00118358	03/12/2025	122,578.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118358	6,128.94

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

03/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005777	01/08/2025	4201010	1		28,565.22	0.00	28,565.22
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005892	01/09/2025	4201010	1		11,270.00	0.00	11,270.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001130	01/09/2025	4201010	5		83,311.95	0.00	83,311.95
Total						123,147.17	0.00	123,147.17