



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	001046	01/25	664,086.23		664,086.23
071/O.S.D.E PERGAMIN	001046	02/25	16,441.00		16,441.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005214	11/24	8,667.38		8,667.38
163/COBERTURA INT.DE	005343	12/24	11,275.00		11,275.00
181/OSPE (RED OMIP S	005244	10/24	111,699.20		111,699.20
181/OSPE (RED OMIP S	005244	11/24	15,000.00		15,000.00
300/COBERT. INT DE M	005342	12/24	7,548.13		7,548.13
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	834,716.94	0.00	834,716.94
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005214	11/24 D	-175.32		-175.32
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-175.32	0.00	-175.32
<b>Total Facturado</b>	---	---	834,541.62	0.00	<b>834,541.62</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	41,727.08	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	41,727.08	
LEY BANCARIA 25413	6,928.74	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	96,882.90	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**

**737,658.72**

Son \$ setecientos treinta y siete mil seiscientos cincuenta y ocho con  
72/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113664

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		00113664	31/03/2025	834,541.62

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113664	41,727.08

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	444930	20-20050459-4	ROJAS PABLO DANIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ESTRADA 347		CAPILLA DEL SEÑOR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 444930/00 ROJAS PABLO DANIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001046	23/01/2025	1050401	1	33207121502 MARTA VICTORIA VIZC	664,086.23	0.00	664,086.23
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001046	06/02/2025	1420101	1	33207121502 MARTA VICTORIA VIZC	16,441.00	0.00	16,441.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005214	01/11/2024	1301040	1		8,667.38	0.00	8,667.38
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005343	01/12/2024	4201010	1		11,275.00	0.00	11,275.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005244	01/10/2024	0806060	1	CASASSA ANALIA	111,699.20	0.00	111,699.20
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005244	01/11/2024	4201010	1		15,000.00	0.00	15,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005342	01/12/2024	4201010	1		7,548.13	0.00	7,548.13
Total						834,716.94	0.00	834,716.94