



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
A) Total Facturas	---	---	0.00	0.00	0.00
888/PAGO RETENIDO	999994	04/25	A 2,880,809.43	A	2,880,809.43
B) Total Créditos	---	---	2,880,809.43	0.00	2,880,809.43
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	2,880,809.43	0.00	2,880,809.43

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	144,040.47	
CUOTA SOCIO ...	86,424.28	
LEY BANCARIA 25413	30,706.80	
GESTION EXTERNA	28,808.09	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	14,000.00	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	31,120.02	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	341,599.66	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 2,539,209.77

Son \$ dos millones quinientos treinta y nueve mil doscientos nueve con
77/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114642

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION 00114642	FECHA 05/05/2025	IMPORTE *****.**
------------------------	-----------------------------------	--	--------------------------	----------------------------	---------------------	---------------------

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA / /	NRO. DE COMPROBANTE 00114642	IMPORTE RETENIDO 144,040.47
-----------------------	--------------	---------------------------------	--------------------------------

CONTRIBUYENTE	MATRICULA 448578	CUIT 20-26429764-9	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL ROMANO PEDRO LUIS
	DOMICILIO LUIS COSTA 786		LOCALIDAD-PARTIDO CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD