



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	001035	01/25	21,342.84	15,446.25	36,789.09
016/SWISS MEDICAL S.	001035	02/25	13,526.83		13,526.83
024/MEDIFE ASOCIACION	001040	02/25	498,199.08	83,017.80	581,216.88
237/SWISS MEDICAL S.	001036	01/25	593,149.50	30,892.50	624,042.00
237/SWISS MEDICAL S.	001036	02/25	40,580.49		40,580.49
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,166,798.74	129,356.55	1,296,155.29
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	001036	03/25 D	-27,490.00		* 1 -27,490.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-27,490.00	0.00	-27,490.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,139,308.74	129,356.55	<b>1,268,665.29</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				56,965.44	
LEY BANCARIA 25413				6,801.48	
RET.GASTOS ADM. ....				76,119.92	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				141,886.84	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 COSEGURO

**Neto a Pagar 1,126,778.45**

Son \$ un millon ciento veintiseis mil setecientos setenta y ocho con  
45/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114955

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00114955	07/05/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114955	56,965.44

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	453078	27-32219049-8	PALAO MANUELA AYELEN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	1° DE MAYO 451		LOS CARDALES

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

07/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/05/2025

Prestador : 453078/00 PALAO MANUELA AYELEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001035	01/01/2025	1301040	1		21,342.84	15,446.25	36,789.09
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001035	01/02/2025	4201010	1		13,526.83	0.00	13,526.83
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001040	01/02/2025	1301040	2		40,281.87	41,508.90	81,790.77
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001040	01/02/2025	1301070	2		23,613.51	41,508.90	65,122.41
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001040	01/02/2025	4250160	30		434,303.70	0.00	434,303.70
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/01/2025	1301070	2		25,022.64	30,892.50	55,915.14
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/01/2025	4201010	42		568,126.86	0.00	568,126.86
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/02/2025	4201010	3		40,580.49	0.00	40,580.49
Total						1,166,798.74	129,356.55	1,296,155.29