



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	005644	07/25	409,313.05		409,313.05
163/COBERTURA INT.DE	005746	07/25	37,051.56		37,051.56
163/COBERTURA INT.DE	005746	08/25	18,840.72		18,840.72
164/COBERT INT DE ME	005745	07/25	37,051.56		37,051.56
164/COBERT INT DE ME	005745	08/25	37,681.44		37,681.44
180/SALUD PROFESIONA	005689	06/25	18,318.00		18,318.00
300/COBERT. INT DE M	005747	07/25	13,379.73		13,379.73
A) Total Facturas	---	---	571,636.06	0.00	571,636.06
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	571,636.06	0.00	571,636.06

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	11,432.72	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	28,581.80	
LEY BANCARIA 25413	2,937.64	
RET.GASTOS ADM.	40,014.52	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	89,466.68	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

482,169.38

Son \$ cuatrocientos ochenta y dos mil ciento sesenta y nueve con 38/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099932

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		00117265	30/09/2025	571,636.06

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	11,432.72

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-28218217-9	27-28218217-9	SALAZAR MOLTRASIO LUCILA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 1018		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117265

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			00117265	30/09/2025	571,636.06

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117265	28,581.80

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	453758	27-28218217-9	SALAZAR MOLTRASIO LUCILA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 1018		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005644	01/07/2025	0601010	1	FRACASSI MIRTA	409,313.05	0.00	409,313.05
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/07/2025	4201010	2		37,051.56	0.00	37,051.56
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005746	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/07/2025	4201010	2		37,051.56	0.00	37,051.56
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005745	01/08/2025	4201010	2		37,681.44	0.00	37,681.44
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005689	01/06/2025	4201010	1		18,318.00	0.00	18,318.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005747	01/07/2025	4201010	1		13,379.73	0.00	13,379.73
Total						571,636.06	0.00	571,636.06