



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163/COBERTURA INT.DE	005782	08/25	18,840.72		18,840.72
164/COBERT INT DE ME	005783	08/25	1,818,840.72		1,818,840.72
164/COBERT INT DE ME	005783	09/25	57,483.03		57,483.03
300/COBERT. INT DE M	005784	08/25	13,607.19		13,607.19
428/ASOCIACION MUTUA	005731	07/25	88,108.00		88,108.00
428/ASOCIACION MUTUA	005740	07/25	622,400.00		622,400.00
529/SANCOR SALUD PLA	005730	07/25	19,824.00		19,824.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	2,639,103.66	0.00	2,639,103.66
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	2,639,103.66	0.00	<b>2,639,103.66</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	52,782.07	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	131,955.18	
LEY BANCARIA 25413	13,605.77	
RET.GASTOS ADM. ....	184,737.26	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	389,580.28	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 2,249,523.38**

Son \$ dos millones doscientos cuarenta y nueve mil quinientos veintitres con 38/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100112

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		00117690	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	52,782.07

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117690

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			00117690	31/10/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117690	131,955.18

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005782	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	4201010	1		18,840.72	0.00	18,840.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/08/2025	9999999	1	PEREYRA ALEJANDRA P/P	1,800,000.00	0.00	1,800,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005783	01/09/2025	4201010	3		57,483.03	0.00	57,483.03
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005784	01/08/2025	4201010	1		13,607.19	0.00	13,607.19
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005731	01/07/2025	4201010	4		88,108.00	0.00	88,108.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005740	01/07/2025	0601080	1	VIEYTES MARIA LAURA P/P	622,400.00	0.00	622,400.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005730	01/07/2025	4201010	1		19,824.00	0.00	19,824.00
Total						2,639,103.66	0.00	2,639,103.66