



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
110/LUIS PASTEUR	001208	03/26	28,970.24		28,970.24
163/COBERTURA INT.D	006249	03/26	22,090.72		22,090.72
164/COBERT INT DE M	006251	03/26	44,181.44		44,181.44
164/COBERT INT DE M	006251	04/26	22,775.53		22,775.53
300/COBERT. INT DE	006252	03/26	2,045,726.46		2,045,726.46
428/ASOCIACION MUTU	006196	02/26	83,476.80		83,476.80
428/ASOCIACION MUTU	006196	03/26	28,521.24		28,521.24
A) Total Facturas	---	---	2,275,742.43	0.00	2,275,742.43
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	2,275,742.43	0.00	2,275,742.43

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	113,787.12	
LEY BANCARIA 25413	12,574.80	
RET.GASTOS ADM.	159,301.97	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	292,163.89	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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 1,983,578.54

Son \$ un millon novecientos ochenta y tres mil quinientos setenta y ocho con 54/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 121107

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			00121107	29/05/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00121107	113,787.12

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

29/05/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/05/2026

Prestador : 453758/00 SALAZAR MOLTRASIO LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
110-LUIS PASTEUR	0004-001208	01/03/2026	4201010	1		28,970.24	0.00	28,970.24
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006249	01/03/2026	4201010	1		22,090.72	0.00	22,090.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006251	01/03/2026	4201010	2		44,181.44	0.00	44,181.44
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006251	01/04/2026	4201010	1		22,775.53	0.00	22,775.53
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006252	01/03/2026	4201010	6		95,726.46	0.00	95,726.46
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006252	01/03/2026	9999999	1	MALASZUK LIDIA PP	1,950,000.00	0.00	1,950,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/02/2026	4201010	3		83,476.80	0.00	83,476.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006196	01/03/2026	4201010	1		28,521.24	0.00	28,521.24
Total						2,275,742.43	0.00	2,275,742.43