



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001083	05/25	45,638.19		45,638.19
094/OSMATA	005534	04/25	46,200.00		46,200.00
094/OSMATA	005534	05/25	23,677.50		23,677.50
144/GALENO ARGENTINA	001079	04/25	19,380.00		19,380.00
164/COBERT INT DE ME	005607	05/25	41,616.97	3,692.87	45,309.84
169/PREVENCIÓN SALUD	001084	05/25	21,353.74		21,353.74
180/SALUD PROFESIONA	005517	04/25	34,952.58		34,952.58
211/OSSEG - OBRA SOC	005546	05/25	21,265.06		21,265.06
A) Total Facturas	---	---	254,084.04	3,692.87	257,776.91
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	254,084.04	3,692.87	257,776.91

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	12,704.20	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	12,888.85	
LEY BANCARIA 25413	3,182.37	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	36,275.42	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 221,501.49

Son \$ doscientos veintiun mil quinientos uno con 49/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116436

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00116436	31/07/2025	254,084.04

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116436	12,704.20

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551039	27-31890999-2	BRUTTI MARIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 551039/00 BRUTTI MARIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	3		45,638.19	0.00	45,638.19
094-OSMATA	0003-005534	01/04/2025	4201010	2		46,200.00	0.00	46,200.00
094-OSMATA	0003-005534	01/05/2025	4201010	1		23,677.50	0.00	23,677.50
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001079	01/04/2025	4250250	1	MEDINA MELANY	19,380.00	0.00	19,380.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	1102150	1		4,736.50	1,051.44	5,787.94
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	2201010	1		880.47	2,641.43	3,521.90
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	4201010	2		36,000.00	0.00	36,000.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	4201010	1		21,353.74	0.00	21,353.74
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/04/2025	4201010	2		34,952.58	0.00	34,952.58
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005546	01/05/2025	4201010	1	VEGA MARIA	21,265.06	0.00	21,265.06
Total						254,084.04	3,692.87	257,776.91