



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001026	01/25	17,250.61	1,556.60	18,807.21
038/O.S.UNION PERSON	001003	12/24	14,586.00		14,586.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005279	01/25	27,883.40	12,994.20	40,877.60
242/OBRA SOCIAL E.W.	005251	12/24	23,787.97	10,400.03	34,188.00
428/ASOCIACION MUTUA	005275	12/24	23,916.38	2,177.40	26,093.78
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	107,424.36	27,128.23	134,552.59
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005279	01/25 D	-557.67 D	-259.88	-817.55
242/OBRA SOCIAL E.W.	005251	12/24 D	-382.99 D	-167.44	-550.43
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-940.66	-427.32	-1,367.98
<b>Total Facturado</b>	---	---	106,483.70	26,700.91	<b>133,184.61</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				5,324.19	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				6,659.23	
LEY BANCARIA 25413				715.21	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				14,698.63	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**

**118,485.98**

Son \$ ciento dieciocho mil cuatrocientos ochenta y cinco con 98/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113694

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			00113694	31/03/2025	106,483.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113694	5,324.19

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551373	23-31890821-4	GALETTO ROMINA CARLA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERDI 1345		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 551373/01 GALETTO ROMINA CARLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001026	01/01/2025	1701010	1		3,057.68	1,556.60	4,614.28
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001026	01/01/2025	4250160	1		14,192.93	0.00	14,192.93
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001003	01/12/2024	4201010	1		14,586.00	0.00	14,586.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005279	01/01/2025	1701010	1	00220630019 9/1	4,331.40	12,994.20	17,325.60
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005279	01/01/2025	4201010	1	00220630019 9/1	23,552.00	0.00	23,552.00
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005251	01/12/2024	1701010	1	CORREA VALERIA 130966554 19/12	3,466.67	10,400.03	13,866.70
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005251	01/12/2024	4201010	1	CORREA VALERIA 130966554 19/12	20,321.30	0.00	20,321.30
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/12/2024	1701010	1		4,163.03	2,177.40	6,340.43
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005275	01/12/2024	4201010	1		19,753.35	0.00	19,753.35
Total						107,424.36	27,128.23	134,552.59