



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001099	07/25	32,385.60		32,385.60
428/ASOCIACION MUTUA	005695	06/25	65,103.45		65,103.45
A) Total Facturas	---	---	97,489.05	0.00	97,489.05
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	97,489.05	0.00	97,489.05

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,924.67	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,874.45	
LEY BANCARIA 25413	473.34	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	7,799.12	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	19,071.58	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

78,417.47

Son \$ setenta y ocho mil cuatrocientos diecisiete con 47/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099966

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		00117476	03/10/2025	97,489.05

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,924.67

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-33513218-2	20-33513218-2	VILLALBA JUAN MANUEL

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
27 de febrero 2233		ROSARIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117476

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		00117476	03/10/2025	97,489.05

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117476	4,874.45

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551498	20-33513218-2	VILLALBA JUAN MANUEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	27 de febrero 2233		ROSARIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025

Prestador : 551498/00 VILLALBA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	4201010	2		32,385.60	0.00	32,385.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	4201010	3		65,103.45	0.00	65,103.45
Total						97,489.05	0.00	97,489.05