



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001099	07/25	194,313.60		194,313.60
428/ASOCIACION MUTUA	005695	06/25	86,804.60		86,804.60
529/SANCOR SALUD PLA	005696	06/25	17,360.93		17,360.93
A) Total Facturas	---	---	298,479.13	0.00	298,479.13
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	298,479.13	0.00	298,479.13

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	5,969.58	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	14,923.96	
LEY BANCARIA 25413	1,522.15	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	20,893.54	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	46,309.23	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 252,169.90

Son \$ doscientos cincuenta y dos mil ciento sesenta y nueve con 90/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100100

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		00117484	03/10/2025	298,479.13

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	5,969.58

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-29789622-9	23-29789622-9	BARZOLA DARIO HERNAN

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
RUTA 9 CASA KM 86 35		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117484

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00117484	03/10/2025	298,479.13

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117484	14,923.96

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	552305	23-29789622-9	BARZOLA DARIO HERNAN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	RUTA 9 CASA KM 86 35		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 552305/00 BARZOLA DARIO HERNAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	4201010	12		194,313.60	0.00	194,313.60
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005695	01/06/2025	4201010	4		86,804.60	0.00	86,804.60
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005696	01/06/2025	4201010	1		17,360.93	0.00	17,360.93
Total						298,479.13	0.00	298,479.13