



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001140	09/25	83,311.95		83,311.95
237/SWISS MEDICAL S.	001140	10/25	33,324.78		33,324.78
431/SCIS	005722	07/25	18,000.00		18,000.00
431/SCIS	005787	09/25	76,506.21	3,034.62	79,540.83
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	211,142.94	3,034.62	214,177.56
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	211,142.94	3,034.62	<b>214,177.56</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,283.55	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,557.15	
LEY BANCARIA 25413	1,081.22	
RET.GASTOS ADM. ....	17,134.20	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	35,056.12	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**

**179,121.44**

Son \$ ciento setenta y nueve mil ciento veintiuno con 44/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100594

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		00118839	06/01/2026	214,177.56

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,283.55

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-96075721-2	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

06/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118839

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		00118839	06/01/2026	211,142.94

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118839	10,557.15

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553876	20-96075721-2	CEDEÑO MENDOZA LEOMAR
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	capilla del señor 425 1 7		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

06/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2026

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001140	01/09/2025	4201010	5		83,311.95	0.00	83,311.95
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001140	01/10/2025	4201010	2		33,324.78	0.00	33,324.78
431-SCIS	0003-005722	01/07/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
431-SCIS	0003-005787	01/09/2025	2201010	1		3,426.21	3,034.62	6,460.83
431-SCIS	0003-005787	01/09/2025	4201010	4		73,080.00	0.00	73,080.00
Total						211,142.94	3,034.62	214,177.56