



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	001088	05/25	31,200.00		31,200.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	31,200.00	0.00	31,200.00
<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>	---	---	31,200.00	0.00	<b>31,200.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,560.00	
LEY BANCARIA 25413	144.86	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	2,496.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>7,200.86</b>	<b>0.00</b>

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**

**23,999.14**

Son \$ veintitres mil novecientos noventa y nueve con 14/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117053

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00117053	02/09/2025	31,200.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117053	1,560.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	554731	27-34851831-9	ARCE MARIA FLORENCIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	French 266		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/09/2025

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001088	01/05/2025	4201010	2		31,200.00	0.00	31,200.00
Total						31,200.00	0.00	31,200.00