



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	02/26	118,655.40		118,655.40
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	03/26	19,775.90		19,775.90
134/SOCIEDAD ITALIA	006267	03/26	13,131.00		13,131.00
224/GALENO ARGENTIN	001205	03/26	116,503.85		116,503.85
237/SWISS MEDICAL S	001202	03/26	92,994.20		92,994.20
A) Total Facturas	---	---	361,060.35	0.00	361,060.35
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
224/GALENO ARGENTIN	001205	04/26 D	-23,300.77		* 1 -23,300.77
C) Total Débitos	---	---	-23,300.77	0.00	-23,300.77
Total Facturado	---	---	337,759.58	0.00	337,759.58
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				16,887.98	
LEY BANCARIA 25413				1,745.11	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				27,020.77	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				48,653.86	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
contaduriaasocprof@gmail.com

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

* 1 AFILIADO AUN NO DADO DE ALTA - PTE TICHONOW

Neto a Pagar

289,105.72

Son \$ doscientos ochenta y nueve mil ciento cinco con 72/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 121332

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		00121332	03/06/2026	337,759.58

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00121332	16,887.98

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

03/06/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/06/2026

Prestador : 554731/00 ARCE MARIA FLORENCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001207	01/02/2026	4250160	6		118,655.40	0.00	118,655.40
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001207	01/03/2026	4250160	1		19,775.90	0.00	19,775.90
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006267	01/03/2026	4201010	1		13,131.00	0.00	13,131.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001205	01/03/2026	4250250	5		116,503.85	0.00	116,503.85
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001202	01/03/2026	4201010	5		92,994.20	0.00	92,994.20
Total						361,060.35	0.00	361,060.35