



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169/PREVENCIÓN SALUD	001009	11/24	19,532.00		19,532.00
237/SWISS MEDICAL S.	001014	01/25	39,823.83		39,823.83
A) Total Facturas	---	---	59,355.83	0.00	59,355.83
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	59,355.83	0.00	59,355.83

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,187.12	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,967.79	
LEY BANCARIA 25413	284.71	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	4,748.47	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,188.09	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

47,167.74

Son \$ cuarenta y siete mil ciento sesenta y siete con 74/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099012

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		00113896	04/04/2025	59,355.83

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,187.12

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-29484875-5	20-29484875-5	CHAMORRO MARCELO LUIS
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERTI 681 2 H		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113896

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		00113896	04/04/2025	59,355.83

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113896	2,967.79

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	555711	20-29484875-5	CHAMORRO MARCELO LUIS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERTI 681 2 H		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/04/2025

Prestador : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001009	01/11/2024	4201010	1		19,532.00	0.00	19,532.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001014	01/01/2025	4201010	3		39,823.83	0.00	39,823.83
Total						59,355.83	0.00	59,355.83