



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001087	05/25	171,600.00		171,600.00
431/SCIS	005450	02/25	16,000.00		16,000.00
431/SCIS	005450	03/25	16,000.00		16,000.00
A) Total Facturas	---	---	203,600.00	0.00	203,600.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	203,600.00	0.00	203,600.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,072.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,180.00	
LEY BANCARIA 25413	1,020.36	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	16,288.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	34,560.36	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

169,039.64

Son \$ ciento sesenta y nueve mil treinta y nueve con 64/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099925

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		00117054	02/09/2025	203,600.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,072.00

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

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117054

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		00117054	02/09/2025	203,600.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117054	10,180.00

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

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 555711/00 CHAMORRO MARCELO LUIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	4201010	11		171,600.00	0.00	171,600.00
431-SCIS	0003-005450	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
431-SCIS	0003-005450	01/03/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
Total						203,600.00	0.00	203,600.00