



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000835	02/24	19,346.22		19,346.22
073/ASOC.DEL PERS.SU	004666	02/24	8,862.84		8,862.84
073/ASOC.DEL PERS.SU	004666	03/24	8,862.84		8,862.84
094/OSMATA	004706	03/24	26,923.47		26,923.47
169/PREVENCION SALUD	000837	02/24	6,768.49		6,768.49
169/PREVENCION SALUD	000837	03/24	6,768.49		6,768.49
196/OMINT S.A.	000799	02/24	5,515.00		5,515.00
A) Total Facturas	---	---	83,047.35	0.00	83,047.35
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004666	02/24	DEB -358.06		-358.06
C) Total Débitos	---	---	-358.06	0.00	-358.06
Total Facturado	---	---	82,689.29	0.00	82,689.29

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	578.83	
LEY BANCARIA 25413	1,093.36	
RET.GASTOS ADM.	6,615.14	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,287.33	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

70,401.96

Son \$ setenta mil cuatrocientos uno con 96/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096782

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		00105553	31/05/2024	82,689.29

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	578.83

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25172866-1	27-25172866-1	TENAGLIA VIVIANA HAYDEE
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 587		LOS CARDALESBS AS

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/05/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/05/2024

Prestador : 000507/00 TENAGLIA VIVIANA HAYDEE

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/02/2024	4201010	3		19,346.22	0.00	19,346.22
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/02/2024	1901020	1	00408310010 29/02	4,431.42	0.00	4,431.42
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/02/2024	1901020	1	00411240111 26/02	4,431.42	0.00	4,431.42
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/03/2024	1901020	1	00408310010 05/03	4,431.42	0.00	4,431.42
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/03/2024	1901020	1	00411240111 06/03	4,431.42	0.00	4,431.42
094-OSMATA	0003-004706	01/03/2024	4201010	3		26,923.47	0.00	26,923.47
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000837	01/02/2024	1901020	1		6,768.49	0.00	6,768.49
169-PREVENICION SALUD S.A.	0004-000837	01/03/2024	1901020	1		6,768.49	0.00	6,768.49
196-OMINT S.A.	0004-000799	01/02/2024	4201010	1	STEINBRECHER KATERINA 197671280	5,515.00	0.00	5,515.00
Total						83,047.35	0.00	83,047.35