



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	05/25	121,701.84		121,701.84
034/O.SOC.PAT.CABOTA	005562	05/25	16,835.57		16,835.57
196/OMINT S.A.	001075	05/25	60,000.00		60,000.00
224/GALENO ARGENTINA	001080	04/25	14,111.14		14,111.14
298/DASUTEN	005467	04/25	54,000.00		54,000.00
431/SCIS	005422	02/25	32,000.00		32,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	298,648.55	0.00	298,648.55
<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>	---	---	298,648.55	0.00	<b>298,648.55</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,687.84	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	14,932.43	
LEY BANCARIA 25413	2,869.36	
DSI	4,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	24,989.63	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**

**273,658.92**

Son \$ doscientos setenta y tres mil seiscientos cincuenta y ocho con  
92/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099613

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		00115962	31/07/2025	298,648.55

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,687.84

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-28714398-8	27-28714398-8	BUET MARIANELA

  

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	PUEYREDON 559		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	8		121,701.84	0.00	121,701.84
034-O.SOC.PAT.CABOTAJE RI	0003-005562	01/05/2025	4201010	1	OCHOA MAGALI	16,835.57	0.00	16,835.57
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	BRUTTI ORIANA	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	GARRIDO GUILLERMINA	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	HAYET JOAQUIN	20,000.00	0.00	20,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001080	01/04/2025	1901021	1		14,111.14	0.00	14,111.14
298-DASUTEN	0003-005467	01/04/2025	4201010	1	16-79292/10	18,000.00	0.00	18,000.00
298-DASUTEN	0003-005467	01/04/2025	4201010	1	16-79282/00	18,000.00	0.00	18,000.00
298-DASUTEN	0003-005467	01/04/2025	4201010	1	16-79292/10	18,000.00	0.00	18,000.00
431-SCIS	0003-005422	01/02/2025	4201010	2		32,000.00	0.00	32,000.00
Total						298,648.55	0.00	298,648.55