



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001104	07/25	63,123.08		63,123.08
134/SOCIEDAD ITALIAN	005741	07/25	10,852.00		10,852.00
196/OMINT S.A.	001098	06/25	20,787.48		20,787.48
196/OMINT S.A.	001098	07/25	41,574.96		41,574.96
196/OMINT S.A.	001112	05/25	40,880.00		40,880.00
224/GALENO ARGENTINA	001102	07/25	88,346.46		88,346.46
298/DASUTEN	005615	05/25	18,450.00		18,450.00
431/SCIS	005535	05/25	16,800.00		16,800.00
A) Total Facturas	---	---	300,813.98	0.00	300,813.98
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	300,813.98	0.00	300,813.98

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,707.33	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	15,040.70	
LEY BANCARIA 25413	3,737.15	
DSI	4,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	25,985.18	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

274,828.80

Son \$ doscientos setenta y cuatro mil ochocientos veintiocho con 80/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099927

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		00117059	30/09/2025	300,813.98

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,707.33

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 001751/00 BUET MARIANELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	4250160	4		63,123.08	0.00	63,123.08
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005741	01/07/2025	4201010	1		10,852.00	0.00	10,852.00
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/05/2025	4201010	1	GONZALEZ LUCIANO	20,440.00	0.00	20,440.00
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/05/2025	4201010	1	PONCE CAMILA	20,440.00	0.00	20,440.00
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	HAYER JOAQUIN	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/07/2025	4201010	1	SANCHEZ SANDRA	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/07/2025	4201010	1	PONCE CAMILA	20,787.48	0.00	20,787.48
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001102	01/07/2025	1901021	6		88,346.46	0.00	88,346.46
298-DASUTEN	0003-005615	01/05/2025	4201010	1	FERRAZZINI MIRIAM	18,450.00	0.00	18,450.00
431-SCIS	0003-005535	01/05/2025	4201010	1		16,800.00	0.00	16,800.00
Total						300,813.98	0.00	300,813.98