



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000871	04/24	16,072.26		16,072.26
038/O.S.UNION PERSON	000871	05/24	8,036.13		8,036.13
124/OSPECON	004748	04/24	16,848.96		16,848.96
134/SOCIEDAD ITALIAN	004894	05/24	3,976.00		3,976.00
163/COBERTURA INT.DE	004855	05/24	6,435.00		6,435.00
164/COBERT INT DE ME	004856	05/24	15,444.00		15,444.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000873	05/24	7,417.96		7,417.96
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	74,230.31	0.00	74,230.31
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004748	04/24	DEB -335.29		-335.29
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-335.29	0.00	-335.29
<b>Total Facturado</b>	---	---	73,895.02	0.00	<b>73,895.02</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,293.16	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,694.75	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	3,694.75	
LEY BANCARIA 25413	379.27	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	15,061.93	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**

**58,833.09**

Son \$ cincuenta y ocho mil ochocientos treinta y tres con 9/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097217

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		00108304	31/07/2024	73,895.02

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,293.16

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-10158223-0	20-10158223-0	MENDOZA CARLOS MARIA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

31/07/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 046815/00 MENDOZA CARLOS MARIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/04/2024	4201010	2		16,072.26	0.00	16,072.26
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/05/2024	4201010	1		8,036.13	0.00	8,036.13
124-OSPECON	0003-004748	01/04/2024	4201010	3		16,848.96	0.00	16,848.96
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004894	01/05/2024	4201010	1		3,976.00	0.00	3,976.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004855	01/05/2024	4201010	1		6,435.00	0.00	6,435.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004856	01/05/2024	4201010	2		15,444.00	0.00	15,444.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000873	01/05/2024	4201010	1		7,417.96	0.00	7,417.96
Total						74,230.31	0.00	74,230.31