



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000958	09/24	72,445.16	6,921.88	79,367.04
144/GALENO ARGENTINA	000958	10/24	10,454.14	1,028.40	11,482.54
224/GALENO ARGENTINA	000957	09/24	20,104.40	1,977.68	22,082.08
A) Total Facturas	---	---	103,003.70	9,927.96	112,931.66
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	103,003.70	9,927.96	112,931.66

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	790.52	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,150.19	
LEY BANCARIA 25413	589.29	
RET.GASTOS ADM.	6,775.90	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,305.90	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

97,625.76

Son \$ noventa y siete mil seiscientos veinticinco con 76/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098365

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		00111925	06/01/2025	112,931.66

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	790.52

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-13388742-9	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111925

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		00111925	06/01/2025	103,003.70

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111925	5,150.19

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	052760	27-13388742-9	SCHMITZ LILIANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	INDEPENDENCIA 1263		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2025

Prestador : 052760/00 SCHMITZ LILIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/09/2024	1501010	1	SESE MAITE	12,131.96	988.84	13,120.80
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/09/2024	1501060	1	MARCHIORI ADRIANA	10,052.20	988.84	11,041.04
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/09/2024	1501060	1	PEREYRA MARIELA	10,052.20	988.84	11,041.04
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/09/2024	1501060	1	PAIVA ANAEL	10,052.20	988.84	11,041.04
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/09/2024	1501060	1	RAMIREZ PAOLA	10,052.20	988.84	11,041.04
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/09/2024	1501060	1	SILVA GRACIELA	10,052.20	988.84	11,041.04
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/09/2024	1501060	1	VAZQUEZ DALMA	10,052.20	988.84	11,041.04
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000958	01/10/2024	1501060	1	HERGERT LUDMILA	10,454.14	1,028.40	11,482.54
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000957	01/09/2024	1501060	2		20,104.40	1,977.68	22,082.08
Total						103,003.70	9,927.96	112,931.66