



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000795	01/24	49,635.95		49,635.95
A) Total Facturas	---	---	49,635.95	0.00	49,635.95
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	49,635.95	0.00	49,635.95

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	992.72	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,481.80	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,481.80	
LEY BANCARIA 25413	261.78	
FOT. POR HONORARIOS HASTA 5	50.00	
DSI	3,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	9,768.10	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

39,867.85

Son \$ treinta y nueve mil ochocientos sesenta y siete con 85/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096437

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		00104695	27/03/2024	49,635.95

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	992.72

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-22137527-6	27-22137527-6	LOPEZ CECILIA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ESTRADA 532		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

27/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 054620/00 LOPEZ CECILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/01/2024	4250160	7		49,635.95	0.00	49,635.95
Total						49,635.95	0.00	49,635.95