



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005088	09/24	437,837.40		437,837.40
094/OSMATA	005088	10/24	145,945.80		145,945.80
097/O.S.P.E.D. Y C.	005047	08/24	21,275.86		21,275.86
A) Total Facturas	---	---	605,059.06	0.00	605,059.06
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005047	08/24 D	-425.52		-425.52
094/OSMATA	005088	11/24 D	-11,358.00		* 1 -11,358.00
C) Total Débitos	---	---	-11,783.52	0.00	-11,783.52
Total Facturado	---	---	593,275.54	0.00	593,275.54

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	10,382.32	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	29,663.78	
LEY BANCARIA 25413	14,373.46	
RET.GASTOS ADM.	47,462.04	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	107,881.60	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.

* 1 COSEGUROS PLAN PMO AF. VARIOS

Neto a Pagar

485,393.94

Son \$ cuatrocientos ochenta y cinco mil trescientos noventa y tres con
94/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098299

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		00111727	30/12/2024	593,275.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	10,382.32

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25865323-3	27-25865323-3	SANGUINETTI VALERIA SOL

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	Suipacha 1331		MAQUINISTA SAVIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111727

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111727	30/12/2024	593,275.54

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111727	29,663.78

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	056618	27-25865323-3	SANGUINETTI VALERIA SOL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	Suipacha 1331		MAQUINISTA SAVIO

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 056618/00 SANGUINETTI VALERIA SOL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	27		437,837.40	0.00	437,837.40
094-OSMATA	0003-005088	01/10/2024	4201010	9		145,945.80	0.00	145,945.80
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005047	01/08/2024	4201010	2		21,275.86	0.00	21,275.86
Total						605,059.06	0.00	605,059.06