



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
128/OSPESGYPE	005797	08/25	210,120.00		210,120.00
A) Total Facturas	---	---	210,120.00	0.00	210,120.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	210,120.00	0.00	210,120.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	5,253.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,506.00	
LEY BANCARIA 25413	1,059.92	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	14,708.40	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	34,527.32	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

175,592.68

Son \$ ciento setenta y cinco mil quinientos noventa y dos con 68/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100793

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		00119347	03/02/2026	210,120.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	5,253.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-30994026-2	20-30994026-2	LOPRESTI DAMIAN
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	BELGRANO 252 1		ESCOBAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119347

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			00119347	03/02/2026	210,120.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119347	10,506.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058187	20-30994026-2	LOPRESTI DAMIAN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BELGRANO 252 1		ESCOBAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

03/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/02/2026

Prestador : 058187/00 LOPRESTI DAMIAN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
128-OSPESGYPE	0003-005797	01/08/2025	4201012	6		210,120.00	0.00	210,120.00
Total						210,120.00	0.00	210,120.00