



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24	14,707.45		14,707.45
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24	20,592.27		20,592.27
178/AUSTRAL SALUD	000950	08/24	17,505.11		17,505.11
180/SALUD PROFESIONA	005103	09/24	10,435.12		10,435.12
223/OSDIPP	000961	08/24	59,524.38		59,524.38
223/OSDIPP	000961	09/24	41,667.06		41,667.06
A) Total Facturas	---	---	164,431.39	0.00	164,431.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
069/O.S.GUINCHEROS Y	005072	09/24 D	-254.44		-254.44
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24 D	-411.85		-411.85
C) Total Débitos	---	---	-666.29	0.00	-666.29
Total Facturado	---	---	163,765.10	0.00	163,765.10

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	8,188.26	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	8,188.26	
LEY BANCARIA 25413	872.33	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	23,248.85	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

140,516.25

Son \$ ciento cuarenta mil quinientos dieciseis con 25/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111745

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			00111745	30/12/2024	163,765.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111745	8,188.26

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	058208	27-26803509-0	MANSUR M.CONSTANZA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 944		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 058208/00 MANSUR M.CONSTANZA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005072	01/09/2024	4201010	1		14,707.45	0.00	14,707.45
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201012	1	00410450014 29/8	20,592.27	0.00	20,592.27
178-AUSTRAL SALUD	0004-000950	01/08/2024	4201012	1	GONZALEZ ANA 28303000 27/08/24	17,505.11	0.00	17,505.11
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005103	01/09/2024	4201010	1		10,435.12	0.00	10,435.12
223-OSDIPP	0004-000961	01/08/2024	4201010	3		59,524.38	0.00	59,524.38
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	4201010	2		41,667.06	0.00	41,667.06
Total						164,431.39	0.00	164,431.39