



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000918	07/24	12,710.81		12,710.81
144/GALENO ARGENTINA	000918	08/24	13,219.24		13,219.24
A) Total Facturas	---	---	25,930.05	0.00	25,930.05
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTINA	000918	09/24 D	-507.16		* 1 -507.16
C) Total Débitos	---	---	-507.16	0.00	-507.16
Total Facturado	---	---	25,422.89	0.00	25,422.89

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	508.46	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,271.14	
LEY BANCARIA 25413	111.66	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	2,033.83	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,925.09	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 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

18,497.80

Son \$ dieciocho mil cuatrocientos noventa y siete con 80/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098017

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		00111111	12/11/2024	25,422.89

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	508.46

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-28159687-5	27-28159687-5	MANGIATERRA ROMINA LAURA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	Calle 11 lote6		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

12/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111111

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			00111111	12/11/2024	25,422.89

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111111	1,271.14

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059206	27-28159687-5	MANGIATERRA ROMINA LAURA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	Calle 11 lote6		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

12/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/11/2024

Prestador : 059206/00 MANGIATERRA ROMINA LAURA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/07/2024	4250250	1	LAPEYRE EDGARDO	12,710.81	0.00	12,710.81
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000918	01/08/2024	4250250	1	RIOS HECTOR	13,219.24	0.00	13,219.24
Total						25,930.05	0.00	25,930.05