



**PRESTACIONES**

| OBRA SOCIAL                                    | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS  | GASTOS      | FACTURADO         |
|------------------------------------------------|--------|-------|-------------|-------------|-------------------|
| 079/OSFATLYF                                   | 000841 | 03/24 | 42,187.50   |             | 42,187.50         |
| 097/O.S.P.E.D. Y C.                            | 004688 | 01/24 | 33,341.56   | 18,696.61   | 52,038.17         |
| 709/CLINICA DELTA S.                           | 904633 | 05/24 | 8,000.00    |             | 8,000.00          |
| <b>A) Total Facturas</b>                       | ---    | ---   | 83,529.06   | 18,696.61   | 102,225.67        |
| <b>B) Total Créditos</b>                       | ---    | ---   | 0.00        | 0.00        | 0.00              |
| 097/O.S.P.E.D. Y C.                            | 004688 | 01/24 | DEB -573.47 | DEB -321.58 | -895.05           |
| <b>C) Total Débitos</b>                        | ---    | ---   | -573.47     | -321.58     | -895.05           |
| <b>Total Facturado</b>                         | ---    | ---   | 82,955.59   | 18,375.03   | <b>101,330.62</b> |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         |        |       |             | DEBITO      | CREDITO           |
| INGRESOS BRUTOS                                |        |       |             | 2,026.61    |                   |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  |        |       |             | 4,147.78    |                   |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....                   |        |       |             | 5,066.53    |                   |
| LEY BANCARIA 25413                             |        |       |             | 1,354.02    |                   |
| DSI                                            |        |       |             | 4,000.00    |                   |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS                       |        |       |             | 0.00        |                   |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> |        |       |             | 16,594.94   | 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**

**84,735.68**

Son \$ ochenta y cuatro mil setecientos treinta y cinco con 68/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097012

| AGENTE DE RETENCION | NUMERO                         | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | DATOS DE LA OPERACION | N° LIQUIDACION | FECHA      | IMPORTE    |
|---------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|------------|------------|
|                     | 014-90-0001-1<br>30-65576850-1 | ASOC. PROF. DE LA SALUD C   |                       | 00106183       | 28/06/2024 | 101,330.62 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO     | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
|                    | / /   |                     | PROVINCIA DE BS. AS. | 2,026.61         |

| CONTRIBUYENTE | NUMERO ING. BRUTOS | CUIT              | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|--------------------|-------------------|----------------------------------|
|               | 20-24195182-1      | 20-24195182-1     | LOZA FERNANDO                    |
|               | DOMICILIO          | OTRAS REFERENCIAS | LOCALIDAD-PARTIDO                |
|               | BELGRANO 429       |                   | CAMPANA                          |

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 113382/00 LOZA FERNANDO

| Obra Social               | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado  | HONORARIOS | GASTOS    | FACTURADO  |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|-----------|------------|-----------|------------|
| 079-OSFATLYF              | 0004-000841 | 01/03/2024 | 4201010 | 5    |           | 42,187.50  | 0.00      | 42,187.50  |
| 097-O.S.P.E.D. Y C.       | 0003-004688 | 01/01/2024 | 0250080 | 1    | YAG LASER | 30,790.36  | 0.00      | 30,790.36  |
| 097-O.S.P.E.D. Y C.       | 0003-004688 | 01/01/2024 | 3050010 | 1    | CVC       | 1,034.01   | 6,258.05  | 7,292.06   |
| 097-O.S.P.E.D. Y C.       | 0003-004688 | 01/01/2024 | 3050060 | 1    | OCT       | 1,517.19   | 12,438.56 | 13,955.75  |
| 709-CLINICA DELTA S.A. RE | 0000-904633 | 01/05/2024 | 4201010 | 1    |           | 8,000.00   | 0.00      | 8,000.00   |
| Total                     |             |            |         |      |           | 83,529.06  | 18,696.61 | 102,225.67 |