



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000887	06/24	99,933.84		99,933.84
196/OMINT S.A.	000878	05/24	8,744.00		8,744.00
196/OMINT S.A.	000878	06/24	8,744.00		8,744.00
A) Total Facturas	---	---	117,421.84	0.00	117,421.84
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
024/MEDIFE ASOCIACIO	000887	07/24	DEB -11,103.76		* 1 -11,103.76
C) Total Débitos	---	---	-11,103.76	0.00	-11,103.76
Total Facturado	---	---	106,318.08	0.00	106,318.08

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,189.54	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,315.90	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,315.90	
LEY BANCARIA 25413	879.98	
GESTION EXTERNA	1,063.18	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	21,764.50	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 PTE. MACHADO YOHANNA AF. INACTIVO DESDE 05/2024 POR MORA

Neto a Pagar

84,553.58

Son \$ ochenta y cuatro mil quinientos cincuenta y tres con 58/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097427

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		00109482	30/08/2024	106,318.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,189.54

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-14571671-4	20-14571671-4	GHISI MUNIST MARIO ALBERTO

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/08/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 223575/00 GHISI MUNIST MARIO ALBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	4250160	9		99,933.84	0.00	99,933.84
196-OMINT S.A.	0004-000878	01/05/2024	4201010	1	CORTE GUY 4261013500032 16/05	8,744.00	0.00	8,744.00
196-OMINT S.A.	0004-000878	01/06/2024	4201010	1	CORTE GUY 4261013500032 03/06	8,744.00	0.00	8,744.00
Total						117,421.84	0.00	117,421.84