



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001001	11/24	41,743.92		41,743.92
024/MEDIFE ASOCIACI	001001	12/24	14,192.93		14,192.93
196/OMINT S.A.	000991	12/24	38,000.00		38,000.00
A) Total Facturas	---	---	93,936.85	0.00	93,936.85
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	93,936.85	0.00	93,936.85

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,643.89	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,696.84	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	4,696.84	
LEY BANCARIA 25413	1,225.15	
GESTION EXTERNA	939.37	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	19,702.09	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
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

74,234.76

Son \$ setenta y cuatro mil doscientos treinta y cuatro con 76/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098760

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		00113179	28/02/2025	93,936.85

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,643.89

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113179

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00113179	28/02/2025	93,936.85

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113179	4,696.84

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	223575	20-14571671-4	GHISI MUNIST MARIO ALBERTO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 223575/00 GHISI MUNIST MARIO ALBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/11/2024	4250160	3		41,743.92	0.00	41,743.92
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001001	01/12/2024	4250160	1		14,192.93	0.00	14,192.93
196-OMINT S.A.	0004-000991	01/12/2024	4201010	1	CORTE GUY 4261013500032	19,000.00	0.00	19,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000991	01/12/2024	4201010	1	CORTE BRUCE 4261013500032	19,000.00	0.00	19,000.00
Total						93,936.85	0.00	93,936.85