



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004453	10/23	6,384.60		6,384.60
079/OSFATLYF	000739	09/23	3,479.46		3,479.46
169/PREVENCIÓN SALUD	000741	09/23	4,110.59		4,110.59
223/OSDIPP	000766	11/23	7,156.50		7,156.50
223/OSDIPP	000766	12/23	7,914.37		7,914.37
224/GALENO ARGENTINA	000730	09/23	33,248.24		33,248.24
A) Total Facturas	---	---	62,293.76	0.00	62,293.76
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004453	10/23	DEB	-127.69	-127.69
C) Total Débitos	---	---	-127.69	0.00	-127.69
Total Facturado	---	---	62,166.07	0.00	62,166.07

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,087.91	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,108.30	
LEY BANCARIA 25413	395.61	
RET.GASTOS ADM.	4,973.29	
DSI	1,162.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	10,727.11	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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

51,438.96

Son \$ cincuenta y un mil cuatrocientos treinta y ocho con 96/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096001

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		00103938	31/01/2024	62,166.07

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,087.91

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-18463244-1	27-18463244-1	DE GRAZIA NATACHA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ARGERICH 5364 3		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/01/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2024

Prestador : 227536/00 DE GRAZIA NATACHA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004453	01/10/2023	4201010	1	00241270019 05/10/23	6,384.60	0.00	6,384.60
079-OSFATLYF	0004-000739	01/09/2023	4201010	1		3,479.46	0.00	3,479.46
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000741	01/09/2023	4201010	1		4,110.59	0.00	4,110.59
223-OSDIPP	0004-000766	01/11/2023	4201010	1		7,156.50	0.00	7,156.50
223-OSDIPP	0004-000766	01/12/2023	4201010	1		7,914.37	0.00	7,914.37
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000730	01/09/2023	4250250	8		33,248.24	0.00	33,248.24
Total						62,293.76	0.00	62,293.76