



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000771	11/23	9,449.68		9,449.68
038/O.S.UNION PERSON	000774	11/23	8,897.08		8,897.08
094/OSMATA	004522	11/23	63,800.00		63,800.00
196/OMINT S.A.	000745	10/23	10,098.00		10,098.00
196/OMINT S.A.	000745	11/23	3,702.00		3,702.00
224/GALENO ARGENTINA	000753	10/23	22,228.50		22,228.50
224/GALENO ARGENTINA	000753	11/23	24,424.70		24,424.70
224/GALENO ARGENTINA	000769	10/23	4,445.70		4,445.70
224/GALENO ARGENTINA	000769	11/23	4,884.94		4,884.94
A) Total Facturas	---	---	151,930.60	0.00	151,930.60
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	151,930.60	0.00	151,930.60

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,658.79	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,596.53	
LEY BANCARIA 25413	2,309.25	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	12,154.45	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	28,319.02	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

123,611.58

Son \$ ciento veintitres mil seiscientos once con 58/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096179

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		00104381	29/02/2024	151,930.60

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,658.79

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-25463294-0	27-25463294-0	VIÑAS NANCY LETIZIA

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
hip irigoyen 1754 1754		PILAR

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

29/02/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 227722/00 VIÑAS NANCY LETIZIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000771	01/11/2023	4250160	2		9,449.68	0.00	9,449.68
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000774	01/11/2023	4201010	2		8,897.08	0.00	8,897.08
094-OSMATA	0003-004522	01/11/2023	4201010	11		63,800.00	0.00	63,800.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/10/2023	4201010	1	FERREIRA SOFIA 4936403703011 18	3,366.00	0.00	3,366.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/10/2023	4201010	1	COSENZA BENJAMIN 1946701802020	3,366.00	0.00	3,366.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/10/2023	4201010	1	MERLO KEILA 4932862801024 18/10	3,366.00	0.00	3,366.00
196-OMINT S.A.	0004-000745	01/11/2023	4201010	1	MACIEL GABRIEL 4935799901015 01	3,702.00	0.00	3,702.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000753	01/10/2023	4250250	5		22,228.50	0.00	22,228.50
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000769	01/10/2023	4250250	1		4,445.70	0.00	4,445.70
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000753	01/11/2023	4250250	5		24,424.70	0.00	24,424.70
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000769	01/11/2023	4250250	1		4,884.94	0.00	4,884.94
Total						151,930.60	0.00	151,930.60