



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000946	08/24	8,679.02		8,679.02
094/OSMATA	005042	09/24	97,297.20		97,297.20
196/OMINT S.A.	000931	08/24	9,181.00		9,181.00
428/ASOCIACION MUTUA	005043	08/24	87,763.35		87,763.35
A) Total Facturas	---	---	202,920.57	0.00	202,920.57
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
094/OSMATA	005042	10/24 D	-7,572.00		* 1 -7,572.00
C) Total Débitos	---	---	-7,572.00	0.00	-7,572.00
Total Facturado	---	---	195,348.57	0.00	195,348.57

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,418.60	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,767.43	
LEY BANCARIA 25413	2,940.27	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	15,627.89	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	38,754.19	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 COSEGUROS PLAN PMO

Neto a Pagar

156,594.38

Son \$ ciento cincuenta y seis mil quinientos noventa y cuatro con 38/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098101

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		00111352	29/11/2024	195,348.57

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,418.60

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111352

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111352	29/11/2024	195,348.57

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111352	9,767.43

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	227722	27-25463294-0	VIÑAS NANCY LETIZIA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	hip irigoyen 1754 1754		PILAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 227722/00 VIÑAS NANCY LETIZIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/08/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	6		97,297.20	0.00	97,297.20
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	LAZZARONI MILAGROS 187204090202	9,181.00	0.00	9,181.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	4201010	5		87,763.35	0.00	87,763.35
Total						202,920.57	0.00	202,920.57