



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004563	12/23	7,773.86		7,773.86
094/OSMATA	004626	01/24	23,011.50		23,011.50
124/OSPECON	004584	12/23	95,795.00		95,795.00
164/COBERT INT DE ME	004681	03/24	18,000.00		18,000.00
180/SALUD PROFESIONA	004623	01/24	7,183.75		7,183.75
181/OSPE (RED OMIP S	004644	02/24	6,000.00		6,000.00
A) Total Facturas	---	---	157,764.11	0.00	157,764.11
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004563	12/23	DEB -159.36		-159.36
124/OSPECON	004584	12/23	DEB -1,887.16		-1,887.16
C) Total Débitos	---	---	-2,046.52	0.00	-2,046.52
Total Facturado	---	---	155,717.59	0.00	155,717.59

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,725.06	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,785.88	
LEY BANCARIA 25413	884.87	
RET.GASTOS ADM.	12,457.41	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	3,600.00	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	30,953.22	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

124,764.37

Son \$ ciento veinticuatro mil setecientos sesenta y cuatro con 37/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096601

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		00105362	30/04/2024	155,717.59

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,725.06

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-31627047-1	27-31627047-1	PACHECO MARIA ANGELICA

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	VALENTIN ALSINA 760		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/04/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2024

Prestador : 550188/00 PACHECO MARIA ANGELICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004563	01/12/2023	4201010	1	00246930317 14/12/23	7,773.86	0.00	7,773.86
094-OSMATA	0003-004626	01/01/2024	4201010	3		23,011.50	0.00	23,011.50
124-OSPECON	0003-004584	01/12/2023	4201010	28		95,795.00	0.00	95,795.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004681	01/03/2024	4201010	3		18,000.00	0.00	18,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004623	01/01/2024	4201010	1		7,183.75	0.00	7,183.75
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-004644	01/02/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
Total						157,764.11	0.00	157,764.11