



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004723	03/24	29,687.44		29,687.44
094/OSMATA	004764	04/24	67,800.00		67,800.00
164/COBERT INT DE ME	004804	04/24	30,888.00		30,888.00
169/PREVENCION SALUD	000855	03/24	22,400.00		22,400.00
180/SALUD PROFESIONA	004779	03/24	7,277.80		7,277.80
428/ASOCIACION MUTUA	004747	03/24	28,000.00		28,000.00
A) Total Facturas	---	---	186,053.24	0.00	186,053.24
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004723	03/24	DEB	-593.75	-593.75
C) Total Débitos	---	---		-593.75	-593.75
Total Facturado	---	---	185,459.49	0.00	185,459.49

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,245.54	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,272.97	
LEY BANCARIA 25413	2,711.43	
RET.GASTOS ADM.	14,836.76	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	3,200.00	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	37,266.70	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 148,192.79

Son \$ ciento cuarenta y ocho mil ciento noventa y dos con 79/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096982

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		00106236	28/06/2024	185,459.49

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,245.54

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

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	VALENTIN ALSINA 760		ZARATE

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 550188/00 PACHECO MARIA ANGELICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004723	01/03/2024	4201010	1	00246930317 07/03/24	14,843.72	0.00	14,843.72
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004723	01/03/2024	4201010	1	00246930412 07/03/24	14,843.72	0.00	14,843.72
094-OSMATA	0003-004764	01/04/2024	4201010	6		67,800.00	0.00	67,800.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	4201010	4		30,888.00	0.00	30,888.00
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-000855	01/03/2024	4201010	2		22,400.00	0.00	22,400.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-004779	01/03/2024	4201010	1		7,277.80	0.00	7,277.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004747	01/03/2024	4201010	2		28,000.00	0.00	28,000.00
Total						186,053.24	0.00	186,053.24