



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000871	04/24	8,036.13		8,036.13
094/OSMATA	004790	03/24	22,600.00		22,600.00
094/OSMATA	004790	04/24	85,800.00		85,800.00
124/OSPECON	004748	04/24	157,256.96		157,256.96
164/COBERT INT DE ME	004856	05/24	30,888.00		30,888.00
A) Total Facturas	---	---	304,581.09	0.00	304,581.09
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004748	04/24	DEB -3,129.41		-3,129.41
C) Total Débitos	---	---	-3,129.41	0.00	-3,129.41
Total Facturado	---	---	301,451.68	0.00	301,451.68
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				5,275.40	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				15,072.58	
LEY BANCARIA 25413				3,679.42	
RET.GASTOS ADM.				24,116.13	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				54,143.53	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

247,308.15

Son \$ doscientos cuarenta y siete mil trescientos ocho con 15/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097176

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		00108501	31/07/2024	301,451.68

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	5,275.40

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

31/07/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 550188/00 PACHECO MARIA ANGELICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000871	01/04/2024	4201010	1		8,036.13	0.00	8,036.13
094-OSMATA	0003-004790	01/03/2024	4201010	2		22,600.00	0.00	22,600.00
094-OSMATA	0003-004790	01/04/2024	4201010	6		85,800.00	0.00	85,800.00
124-OSPECON	0003-004748	01/04/2024	4201010	28		157,256.96	0.00	157,256.96
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004856	01/05/2024	4201010	4		30,888.00	0.00	30,888.00
Total						304,581.09	0.00	304,581.09