



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	005162	10/24	97,297.20		97,297.20
124/OSPECON	005105	09/24	400,000.00		400,000.00
164/COBERT INT DE ME	005196	12/24	68,310.00		68,310.00
300/COBERT. INT DE M	005197	12/24	7,364.03		7,364.03
A) Total Facturas	---	---	572,971.23	0.00	572,971.23
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005105	09/24 D	-7,960.00		-7,960.00
C) Total Débitos	---	---	-7,960.00	0.00	-7,960.00
Total Facturado	---	---	565,011.23	0.00	565,011.23

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	9,887.70	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	28,250.56	
LEY BANCARIA 25413	4,776.57	
RET.GASTOS ADM.	45,200.90	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	5,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	99,615.73	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

465,395.50

Son \$ cuatrocientos sesenta y cinco mil trescientos noventa y cinco con
50/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098427

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		00112301	31/01/2025	565,011.23

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	9,887.70

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112301

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			00112301	31/01/2025	565,011.23

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112301	28,250.56

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	550188	27-31627047-1	PACHECO MARIA ANGELICA
	DOMICILIO	LOCALIDAD-PARTIDO	
	VALENTIN ALSINA 760	ZARATE	

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 550188/00 PACHECO MARIA ANGELICA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-005162	01/10/2024	4201010	6		97,297.20	0.00	97,297.20
124-OSPECON	0003-005105	01/09/2024	4201010	40		400,000.00	0.00	400,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005196	01/12/2024	4201010	6		68,310.00	0.00	68,310.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005197	01/12/2024	4201010	1		7,364.03	0.00	7,364.03
Total						572,971.23	0.00	572,971.23