



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
338/OBRA SOCIAL UNIO	001002	12/24	2,426.70	2,035.00	4,461.70
428/ASOCIACION MUTUA	005224	11/24	4,081.43	2,134.80	6,216.23
428/ASOCIACION MUTUA	005224	12/24	45,650.97	57,069.50	102,720.47
A) Total Facturas	---	---	52,159.10	61,239.30	113,398.40
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	52,159.10	61,239.30	113,398.40
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				1,984.47	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				2,607.95	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				5,669.92	
LEY BANCARIA 25413				606.82	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				12,869.16	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

100,529.24

Son \$ cien mil quinientos veintinueve con 24/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098697

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		00113225	28/02/2025	113,398.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,984.47

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	23-31890821-4	23-31890821-4	GALETTO ROMINA CARLA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERDI 1345		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113225

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			00113225	28/02/2025	52,159.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113225	2,607.95

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551373	23-31890821-4	GALETTO ROMINA CARLA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ALBERDI 1345		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 551373/01 GALETTO ROMINA CARLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-001002	01/12/2024	1701010	1		2,426.70	2,035.00	4,461.70
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/11/2024	1701010	1		4,081.43	2,134.80	6,216.23
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/12/2024	1701010	2		8,326.05	4,354.80	12,680.85
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/12/2024	1803010	1		17,571.57	52,714.70	70,286.27
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005224	01/12/2024	4201010	1		19,753.35	0.00	19,753.35
Total						52,159.10	61,239.30	113,398.40