



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000735	09/23	2,931.50	8,794.50	11,726.00
038/O.S.UNION PERSON	000737	09/23	6,396.59	19,189.81	25,586.40
124/OSPECON	004311	09/23	9,625.00	28,875.00	38,500.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004490	11/23	10,000.00	130,000.00	140,000.00
163/COBERTURA INT.DE	004448	10/23	8,196.12	24,588.38	32,784.50
164/COBERT INT DE ME	004446	10/23	5,759.43	17,278.32	23,037.75
A) Total Facturas	---	---	42,908.64	228,726.01	271,634.65
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004311	09/23	DEB -190.57	DEB -571.73	-762.30
C) Total Débitos	---	---	-190.57	-571.73	-762.30
Total Facturado	---	---	42,718.07	228,154.28	270,872.35
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				4,740.27	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				2,135.90	
LEY BANCARIA 25413				1,486.46	
RET.GASTOS ADM.				16,252.34	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				24,614.97	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

246,257.38

Son \$ doscientos cuarenta y seis mil doscientos cincuenta y siete con
38/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095820

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		00103511	29/12/2023	270,872.35

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,740.27

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-31452298-3	20-31452298-3	SOTELO JOSE CARLOS
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

29/12/2023

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/12/2023

Prestador : 551624/01 SOTELO JOSE CARLOS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000735	01/09/2023	2001220	1	TORRES MILAGROS VEDA	2,931.50	8,794.50	11,726.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000737	01/09/2023	2001220	1	ALCARAZ NOEMI-VEDA	2,931.77	8,795.33	11,727.10
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000737	01/09/2023	2001240	1	ALCARAZ NOEMI-VCC	3,464.82	10,394.48	13,859.30
124-OSPECON	0003-004311	01/09/2023	2001220	1	PILLWEIN ANA VEDA X19476370	2,187.50	6,562.50	8,750.00
124-OSPECON	0003-004311	01/09/2023	2001220	1	SALBARREGUY Z. VEDA X19428829	2,187.50	6,562.50	8,750.00
124-OSPECON	0003-004311	01/09/2023	2001240	1	ALVAREZ ALFREDO VCC X19468380	2,625.00	7,875.00	10,500.00
124-OSPECON	0003-004311	01/09/2023	2001240	1	SALBARREGUY Z. VCC X19428829	2,625.00	7,875.00	10,500.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004490	01/11/2023	2001235	1	CAMPUSANO FANNY CPRE P/P	10,000.00	30,000.00	40,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004490	01/11/2023	9999999	1	CAMPUSANO FANNY INSUMOS	0.00	100,000.00	100,000.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004448	01/10/2023	2001220	1	SILVA PATRICIA VEDA	4,873.37	14,620.12	19,493.49
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004448	01/10/2023	2001240	1	SILVA PATRICIA VCC	3,322.75	9,968.26	13,291.01
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004446	01/10/2023	2001220	1	STORNI SEBASTIAN VEDA	2,436.68	7,310.06	9,746.74
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004446	01/10/2023	2001240	1	STORNI SEBASTIAN VCC	3,322.75	9,968.26	13,291.01
Total						42,908.64	228,726.01	271,634.65