



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005139	11/24	42,420.08		42,420.08
073/ASOC.DEL PERS.SU	005206	11/24	138,000.00		138,000.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005206	12/24	23,000.00		23,000.00
A) Total Facturas	---	---	203,420.08	0.00	203,420.08
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005139	11/24 D	-848.40		-848.40
073/ASOC.DEL PERS.SU	005206	11/24 D	-3,220.00		-3,220.00
C) Total Débitos	---	---	-4,068.40	0.00	-4,068.40
Total Facturado	---	---	199,351.68	0.00	199,351.68

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,987.03	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	9,967.58	
LEY BANCARIA 25413	1,010.65	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	13,954.62	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	31,919.88	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 167,431.80

Son \$ ciento sesenta y siete mil cuatrocientos treinta y uno con 80/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098864

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		00113436	07/03/2025	199,351.68

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,987.03

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-34162555-1	27-34162555-1	DIMILITO MARIA GUILLERMINA

CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 934		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113436

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00113436	07/03/2025	199,351.68

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113436	9,967.58

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551731	27-34162555-1	DIMILITO MARIA GUILLERMINA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	25 DE MAYO 934		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

07/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/03/2025

Prestador : 551731/00 DIMILITO MARIA GUILLERMINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005139	01/11/2024	4201012	1	00071400416 05/11/24	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005139	01/11/2024	4201012	1	00231070319 02/11/24	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/11/2024	4201012	1	00132120215 25/11/24	23,000.00	0.00	23,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/11/2024	4201012	1	00220830311 22/11/24	23,000.00	0.00	23,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/11/2024	4201012	1	00086430310 22/11/24	23,000.00	0.00	23,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/11/2024	4201012	1	00125370311 25/11/24	23,000.00	0.00	23,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/11/2024	4201012	1	00240750215 29/11/24	23,000.00	0.00	23,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/11/2024	4201012	1	00242860218 12/11/24	23,000.00	0.00	23,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/12/2024	4201012	1	00247230414 07/12/24	23,000.00	0.00	23,000.00
Total						203,420.08	0.00	203,420.08