



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069/O.S.GUINCHEROS	005755	07/25	22,747.84		22,747.84
079/OSFATLYF	005750	07/25	44,994.56		44,994.56
097/O.S.P.E.D. Y C.	005736	08/25	33,400.00		33,400.00
A) Total Facturas	---	---	101,142.40	0.00	101,142.40
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005736	08/25 D	-668.00		-668.00
079/OSFATLYF	005750	07/25 D	-886.39		-886.39
069/O.S.GUINCHEROS	005755	07/25 D	-432.21		-432.21
C) Total Débitos	---	---	-1,986.60	0.00	-1,986.60
Total Facturado	---	---	99,155.80	0.00	99,155.80

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,983.12	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,957.79	
LEY BANCARIA 25413	493.64	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	6,940.91	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	21,875.46	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

77,280.34

Son \$ setenta y siete mil doscientos ochenta con 34/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100372

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		00118170	28/11/2025	99,155.80

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,983.12

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

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
25 DE MAYO 934		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118170

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			00118170	28/11/2025	99,155.80

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118170	4,957.79

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

28/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/11/2025

Prestador : 551731/00 DIMILITO MARIA GUILLERMINA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
069-O.S.GUINCHEROS Y MAQ	0003-005755	01/07/2025	4201010	1		22,747.84	0.00	22,747.84
079-OSFATLYF	0003-005750	01/07/2025	4201010	2		44,994.56	0.00	44,994.56
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005736	01/08/2025	4201010	1	ROBLEDO MELANIE	16,700.00	0.00	16,700.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005736	01/08/2025	4201010	1	GONZALEZ VICTORIA	16,700.00	0.00	16,700.00
Total						101,142.40	0.00	101,142.40