



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000835	01/24	4,164.32	12,492.96	16,657.28
038/O.S.UNION PERSON	000835	03/24	7,440.86		7,440.86
073/ASOC.DEL PERS.SU	004666	02/24	12,686.94		12,686.94
073/ASOC.DEL PERS.SU	004666	03/24	38,060.82		38,060.82
149/FUND.SERV.SOC.TE	004665	02/24	25,373.88		25,373.88
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	87,726.82	12,492.96	100,219.78
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004666	02/24	DEB -1,025.10		-1,025.10
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,025.10	0.00	-1,025.10
<b>Total Facturado</b>	---	---	86,701.72	12,492.96	<b>99,194.68</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				1,735.91	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,335.09	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				4,959.73	
LEY BANCARIA 25413				528.98	
DSI				4,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				15,559.71	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**

**83,634.97**

Son \$ ochenta y tres mil seiscientos treinta y cuatro con 97/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096890

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		00105812	31/05/2024	99,194.68

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,735.91

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-35836020-9	27-35836020-9	CAGNACCI MARIA EMILIA

  

DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
coronel diaz 1461 10 31		BS AS

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO  
PRESIDENTE

31/05/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/05/2024

Prestador : 553391/00 CAGNACCI MARIA EMILIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/01/2024	0210010	1		4,164.32	12,492.96	16,657.28
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000835	01/03/2024	4201010	1		7,440.86	0.00	7,440.86
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/02/2024	4201012	1	00162700013 21/02	12,686.94	0.00	12,686.94
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/03/2024	4201012	1	00241270217 09/03	12,686.94	0.00	12,686.94
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/03/2024	4201012	1	00241270317 09/03	12,686.94	0.00	12,686.94
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004666	01/03/2024	4201012	1	00241270112 09/03	12,686.94	0.00	12,686.94
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-004665	01/02/2024	4201012	1	00400960005 17/02	12,686.94	0.00	12,686.94
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-004665	01/02/2024	4201012	1	00069600023 14/02	12,686.94	0.00	12,686.94
Total						87,726.82	12,492.96	100,219.78