



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
038/O.S.UNION PERSON	999999	03/24 C	215,000.00		* 1 215,000.00
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	215,000.00	0.00	215,000.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	215,000.00	0.00	<b>215,000.00</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				10,750.00	
LEY BANCARIA 25413				1,110.30	
RET.GASTOS ADM. ....				17,200.00	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				<b>35,060.30</b>	<b>0.00</b>

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.

\* 1 PTE. GIMENEZ SUSANA DRENAJE PERCUTANEO BAJO TAC ACCORD SALUD

**Neto a Pagar**

**179,939.70**

Son \$ ciento setenta y nueve mil novecientos treinta y nueve con 70/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110858

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			00110858	31/10/2024	215,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110858	10,750.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	553430	20-35065917-0	PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	urquiza 738		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD