



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124/OSPECON	005396	02/25	15,000.00		15,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005459	03/25	109,395.00		109,395.00
196/OMINT S.A.	001064	03/25	180,000.00		180,000.00
A) Total Facturas	---	---	304,395.00	0.00	304,395.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	005396	02/25 D	-300.00		-300.00
C) Total Débitos	---	---	-300.00	0.00	-300.00
Total Facturado	---	---	304,095.00	0.00	304,095.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	6,081.90	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	15,204.75	
LEY BANCARIA 25413	5,093.27	
RET.GASTOS ADM.	24,327.60	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	57,207.52	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

246,887.48

Son \$ doscientos cuarenta y seis mil ochocientos ochenta y siete con
48/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099543

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		00115743	30/06/2025	304,095.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	6,081.90

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-35065917-0	20-35065917-0	PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	urquiza 738		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115743

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		00115743	30/06/2025	304,095.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115743	15,204.75

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

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 553430/00 PERALTA NOLBERTO EZEQUIEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124-OSPECON	0003-005396	01/02/2025	4201010	1		15,000.00	0.00	15,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005459	01/03/2025	0807090	1	GUZMAN MIGUEL	109,395.00	0.00	109,395.00
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/03/2025	0805241	1	PARODI CLAUDIA 4644561100067 14	180,000.00	0.00	180,000.00
Total						304,395.00	0.00	304,395.00