



PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|----------|------------------|
| 134/SOCIEDAD ITALIAN | 004894 | 04/24 | 3,976.00 | | 3,976.00 |
| 163/COBERTURA INT.DE | 004855 | 05/24 | 6,435.00 | | 6,435.00 |
| 164/COBERT INT DE ME | 004856 | 05/24 | 46,868.67 | 1,609.99 | 48,478.66 |
| 181/OSPE (RED OMIP S | 004893 | 05/24 | 24,000.00 | | 24,000.00 |
| 300/COBERT. INT DE M | 004857 | 05/24 | 10,296.00 | | 10,296.00 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 91,575.67 | 1,609.99 | 93,185.66 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 91,575.67 | 1,609.99 | 93,185.66 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| INGRESOS BRUTOS | 1,630.75 | |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 4,578.78 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 942.26 | |
| RET.GASTOS ADM. | 7,454.85 | |
| DSI | 4,000.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 20,606.64 | 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

72,579.02

Son \$ setenta y dos mil quinientos setenta y nueve con 2/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097290

| AGENTE DE RETENCION | NUMERO | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | DATOS DE LA OPERACION | Nº LIQUIDACION | FECHA | IMPORTE |
|---------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|------------|-----------|
| | 014-90-0001-1 30-65576850-1 | ASOC. PROF. DE LA SALUD C | | 00108529 | 31/07/2024 | 93,185.66 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
| | / / | | PROVINCIA DE BS. AS. | 1,630.75 |

| CONTRIBUYENTE | NUMERO ING. BRUTOS | CUIT | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|--------------------|---------------|----------------------------------|
| | 20-96075721-2 | 20-96075721-2 | CEDEÑO MENDOZA LEOMAR |

| DOMICILIO | OTRAS REFERENCIAS | LOCALIDAD-PARTIDO |
|---------------------------|-------------------|-------------------|
| capilla del señor 425 1 7 | | CAMPANA |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 108529

| 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 | | | 00108529 | 31/07/2024 | 91,575.67 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00108529 | 4,578.78 |

| CONTRIBUYENTE | MATRICULA | CUIT | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|-----------|---------------|----------------------------------|
| | 553876 | 20-96075721-2 | CEDEÑO MENDOZA LEOMAR |

| DOMICILIO | LOCALIDAD-PARTIDO |
|---------------------------|-------------------|
| capilla del señor 425 1 7 | CAMPANA |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2024

Prestador : 553876/00 CEDEÑO MENDOZA LEOMAR

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|-----------------|------------|----------|-----------|
| 134-SOCIEDAD ITALIANA | 0003-004894 | 01/04/2024 | 4201010 | 1 | | 3,976.00 | 0.00 | 3,976.00 |
| 163-COBERTURA INT.DE MED. | 0003-004855 | 01/05/2024 | 4201010 | 1 | | 6,435.00 | 0.00 | 6,435.00 |
| 164-COBERT INT DE MED ASI | 0003-004856 | 01/05/2024 | 2201010 | 1 | | 536.67 | 1,609.99 | 2,146.66 |
| 164-COBERT INT DE MED ASI | 0003-004856 | 01/05/2024 | 4201010 | 1 | ABRIL | 7,722.00 | 0.00 | 7,722.00 |
| 164-COBERT INT DE MED ASI | 0003-004856 | 01/05/2024 | 4201010 | 5 | | 38,610.00 | 0.00 | 38,610.00 |
| 181-OSPE (RED OMIP SA) | 0003-004893 | 01/05/2024 | 4201010 | 2 | | 24,000.00 | 0.00 | 24,000.00 |
| 300-COBERT. INT DE MED AS | 0003-004857 | 01/05/2024 | 4201010 | 1 | SIN IDENTIFICAR | 5,148.00 | 0.00 | 5,148.00 |
| 300-COBERT. INT DE MED AS | 0003-004857 | 01/05/2024 | 4201010 | 1 | | 5,148.00 | 0.00 | 5,148.00 |
| Total | | | | | | 91,575.67 | 1,609.99 | 93,185.66 |