



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071/O.S.D.E PERGAMIN	001096	05/25	1,866,750.00		1,866,750.00
071/O.S.D.E PERGAMIN	001096	06/25	70,672.00		70,672.00
164/COBERT INT DE ME	005607	05/25	54,000.00		54,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005517	04/25	35,552.58		35,552.58
709/CLINICA DELTA S.	005557	05/25	26,000.00		26,000.00
A) Total Facturas	---	---	2,052,974.58	0.00	2,052,974.58
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	2,052,974.58	0.00	2,052,974.58

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	41,059.49	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	102,648.73	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	102,648.73	
LEY BANCARIA 25413	10,698.53	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	20,529.75	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	285,085.23	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 1,767,889.35

Son \$ un millon setecientos sesenta y siete mil ochocientos ochenta y nueve con 35/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099631

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		00116408	31/07/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	41,059.49

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-17577149-3	20-17577149-3	BENDERSKY ALEJANDRO

	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	FRANCISCO BOUREL 2048		BELLA VISTA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116408

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			00116408	31/07/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116408	102,648.73

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	443222	20-17577149-3	BENDERSKY ALEJANDRO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	FRANCISCO BOUREL 2048		BELLA VISTA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 443222/00 BENDERSKY ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001096	27/05/2025	1122270	1	62353670501 LUCAS EZEQUIEL PERE	0.00	0.00	0.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001096	29/05/2025	1122270	0	62353670501 LUCAS EZEQUIEL PERE	1,866,750.00	0.00	1,866,750.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001096	02/06/2025	1420101	1	61790677601 ZELICA LIDIA DENARD	17,668.00	0.00	17,668.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001096	09/06/2025	1420101	1	62353670501 LUCAS EZEQUIEL PERE	17,668.00	0.00	17,668.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001096	23/06/2025	1420101	1	61070432902 KARINA ALEJANDRA VE	17,668.00	0.00	17,668.00
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001096	30/06/2025	1420101	1	62432221002 MARIA ROSANA PITIOT	17,668.00	0.00	17,668.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	4201010	3		54,000.00	0.00	54,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005517	01/04/2025	4201010	2		35,552.58	0.00	35,552.58
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005557	01/05/2025	4201010	2		26,000.00	0.00	26,000.00
Total						2,052,974.58	0.00	2,052,974.58