



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001095	06/25	16,896.10		16,896.10
071/O.S.D.E PERGAMIN	001111	06/25	678,265.25		678,265.25
071/O.S.D.E PERGAMIN	001111	07/25	17,668.00		17,668.00
163/COBERTURA INT.DE	005657	07/25	18,270.00		18,270.00
164/COBERT INT DE ME	005656	07/25	18,270.00		18,270.00
180/SALUD PROFESIONA	005628	05/25	938,400.00		938,400.00
300/COBERT. INT DE M	005658	07/25	13,195.00		13,195.00
428/ASOCIACION MUTUA	005598	06/25	21,380.45		21,380.45
454/O.S.DEL PERSONAL	005608	06/25	1,750,000.00		1,750,000.00
709/CLINICA DELTA S.	005631	06/25	13,000.00		13,000.00
A) Total Facturas	---	---	3,485,344.80	0.00	3,485,344.80
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
038/O.S.UNION PERSON	001095	06/25 D	-162.20		-162.20
C) Total Débitos	---	---	-162.20	0.00	-162.20
Total Facturado	---	---	3,485,182.60	0.00	3,485,182.60

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	69,703.65	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	174,259.13	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	174,259.13	
LEY BANCARIA 25413	18,336.33	
OTROS BANCOS	1,000.00	
GESTION EXTERNA	34,851.83	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	478,910.07	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
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :116831

Fecha:29/08/2025

Matrícula :443222/00

Hoja N° : 2

Prestador : **BENDERSKY ALEJANDRO**

N° Insc. I.B.:20-17577149 D.G.I.:20-17577149-3

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

3,006,272.53

Son \$ tres millones seis mil doscientos setenta y dos con 53/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099777

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		00116831	29/08/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	69,703.65

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116831

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			00116831	29/08/2025	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116831	174,259.13

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 443222/00 BENDERSKY ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001095	01/06/2025	4201010	1		16,896.10	0.00	16,896.10
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001111	26/06/2025	1121702	1	62432221002 MARIA ROSANA PITIOT	678,265.25	0.00	678,265.25
071-O.S.D.E PERGAMINO PLA	0004-001111	21/07/2025	1420101	1	62432221002 MARIA ROSANA PITIOT	17,668.00	0.00	17,668.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005657	01/07/2025	4201010	1		18,270.00	0.00	18,270.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	4201010	1		18,270.00	0.00	18,270.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/05/2025	4201010	2		38,400.00	0.00	38,400.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005628	01/05/2025	0101030	1	PAREDES ADAN	900,000.00	0.00	900,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005658	01/07/2025	4201010	1		13,195.00	0.00	13,195.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005598	01/06/2025	4201010	1		21,380.45	0.00	21,380.45
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005608	01/06/2025	9999999	1	PAREDES RENATA PP	1,750,000.00	0.00	1,750,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-005631	01/06/2025	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
Total						3,485,344.80	0.00	3,485,344.80