



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24	112,066.80		112,066.80
A) Total Facturas	---	---	112,066.80	0.00	112,066.80
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-2,241.34		-2,241.34
C) Total Débitos	---	---	-2,241.34	0.00	-2,241.34
Total Facturado	---	---	109,825.46	0.00	109,825.46

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,921.95	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,491.27	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,491.27	
LEY BANCARIA 25413	569.53	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	19,474.02	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

90,351.44

Son \$ noventa mil trescientos cincuenta y uno con 44/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098151

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		00111371	29/11/2024	109,825.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,921.95

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-22964176-0	20-22964176-0	BELLOMO LUCIO MARIANO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	LUIS COSTA 786		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111371

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			00111371	29/11/2024	109,825.46

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111371	5,491.27

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	447620	20-22964176-0	BELLOMO LUCIO MARIANO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	LUIS COSTA 786		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 447620/00 BELLOMO LUCIO MARIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00406330116 12/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00401390112 12/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00403460110 19/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00406610011 26/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00408880110 19/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00408310111 22/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
Total						112,066.80	0.00	112,066.80