



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24	84,840.16		84,840.16
A) Total Facturas	---	---	84,840.16	0.00	84,840.16
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005138	10/24 D	-1,696.80		-1,696.80
C) Total Débitos	---	---	-1,696.80	0.00	-1,696.80
Total Facturado	---	---	83,143.36	0.00	83,143.36

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,455.01	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,157.17	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	4,157.17	
LEY BANCARIA 25413	428.24	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,197.59	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

70,945.77

Son \$ setenta mil novecientos cuarenta y cinco con 77/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098600

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		00112831	07/02/2025	83,143.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,455.01

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

07/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112831

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		00112831	07/02/2025	83,143.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112831	4,157.17

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

07/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/02/2025

Prestador : 447620/00 BELLOMO LUCIO MARIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	4201010	1	00409010117 18/10/24	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	4201010	1	00409010010 18/10/24	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	4201010	1	00407980110 18/10/24	21,210.04	0.00	21,210.04
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005138	01/10/2024	4201010	1	4958198 18/10/24	21,210.04	0.00	21,210.04
Total						84,840.16	0.00	84,840.16