



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	000996	11/24	45,281.68		45,281.68
A) Total Facturas	---	---	45,281.68	0.00	45,281.68
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	45,281.68	0.00	45,281.68

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	792.43	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,264.08	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,264.08	
LEY BANCARIA 25413	227.77	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,048.36	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

33,233.32

Son \$ treinta y tres mil doscientos treinta y tres con 32/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098767

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		00113200	28/02/2025	45,281.68

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	792.43

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

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113200

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			00113200	28/02/2025	45,281.68

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113200	2,264.08

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

28/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/02/2025

Prestador : 447620/00 BELLOMO LUCIO MARIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-000996	01/11/2024	4201010	2		45,281.68	0.00	45,281.68
Total						45,281.68	0.00	45,281.68