



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :113666

Fecha:31/03/2025

Matrícula :447620/00

Hoja N° : 1

Prestador : **BELLOMO LUCIO MARIANO**

N° Insc. I.B.:20-22964176 D.G.I.:20-22964176-0

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------------------|
| 223/OSDIPP | 001034 | 02/25 | 25,500.00 | | 25,500.00 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 25,500.00 | 0.00 | 25,500.00 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 25,500.00 | 0.00 | 25,500.00 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------------|-------------|
| INGRESOS BRUTOS | 510.00 | |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 1,275.00 | |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. | 1,275.00 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 122.64 | |
| DSI | 4,500.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 9,682.64 | 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

15,817.36

Son \$ quince mil ochocientos diecisiete con 36/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098992

| 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 | | 00113666 | 31/03/2025 | 25,500.00 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | NOMBRE DEL BANCO | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|----------------------|------------------|
| | / / | | PROVINCIA DE BS. AS. | 510.00 |

| 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

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113666

| 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 | | 00113666 | 31/03/2025 | 25,500.00 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00113666 | 1,275.00 |

| 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

31/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 447620/00 BELLOMO LUCIO MARIANO

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|-------------|-------------|------------|---------|------|----------|------------|--------|-----------|
| 223-OSDIPP | 0004-001034 | 01/02/2025 | 4201010 | 1 | | 25,500.00 | 0.00 | 25,500.00 |
| Total | | | | | | 25,500.00 | 0.00 | 25,500.00 |