



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223/OSDIPP	001067	03/25	81,552.84		81,552.84
223/OSDIPP	001067	04/25	27,184.28		27,184.28
A) Total Facturas	---	---	108,737.12	0.00	108,737.12
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	108,737.12	0.00	108,737.12

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,174.74	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,436.86	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,436.86	
LEY BANCARIA 25413	562.13	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	20,110.59	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

88,626.53

Son \$ ochenta y ocho mil seiscientos veintiseis con 53/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099530

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		00115699	30/06/2025	108,737.12

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,174.74

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

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115699

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		00115699	30/06/2025	108,737.12

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115699	5,436.86

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

30/06/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 447620/00 BELLOMO LUCIO MARIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	4201010	3		81,552.84	0.00	81,552.84
223-OSDIPP	0004-001067	01/04/2025	4201010	1		27,184.28	0.00	27,184.28
Total						108,737.12	0.00	108,737.12