



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25	166,199.28		166,199.28
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	07/25	55,399.76		55,399.76
A) Total Facturas	---	---	221,599.04	0.00	221,599.04
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005651	06/25 D	-4,121.74		-4,121.74
C) Total Débitos	---	---	-4,121.74	0.00	-4,121.74
Total Facturado	---	---	217,477.30	0.00	217,477.30

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,349.55	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	10,873.87	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	10,873.87	
LEY BANCARIA 25413	1,136.28	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	33,733.57	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

183,743.73

Son \$ ciento ochenta y tres mil setecientos cuarenta y tres con 73/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100178

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		00117680	31/10/2025	217,477.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,349.55

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117680

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			00117680	31/10/2025	217,477.30

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117680	10,873.87

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

31/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2025

Prestador : 447620/00 BELLOMO LUCIO MARIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/06/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/06/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/06/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/06/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/06/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/06/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/07/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005651	01/07/2025	4201010	1		27,699.88	0.00	27,699.88
Total						221,599.04	0.00	221,599.04