



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

Liquidación N° :109441

Fecha:30/08/2024

Matrícula :059266/00

Hoja N° : 1

Prestador : **ZANANDREA JUAN MANUEL**

N° Insc. I.B.:20-31271895 D.G.I.:20-31271895-3

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000887	06/24	22,207.52		22,207.52
196/OMINT S.A.	000878	05/24	17,488.00		17,488.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000888	05/24	22,253.88		22,253.88
A) Total Facturas	---	---	61,949.40	0.00	61,949.40
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	61,949.40	0.00	61,949.40

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,858.48	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,097.47	
LEY BANCARIA 25413	643.60	
RET.GASTOS ADM.	4,955.95	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	16,555.50	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

45,393.90

Son \$ cuarenta y cinco mil trescientos noventa y tres con 90/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097426

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		00109441	30/08/2024	61,949.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,858.48

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-31271895-3	20-31271895-3	ZANANDREA JUAN MANUEL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	castelli 54		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

30/08/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 059266/00 ZANANDREA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	4250160	2		22,207.52	0.00	22,207.52
196-OMINT S.A.	0004-000878	01/05/2024	4201010	1	PIZA SANTIAGO 4943536501002 06/	8,744.00	0.00	8,744.00
196-OMINT S.A.	0004-000878	01/05/2024	4201010	1	ALAMO LUCIA 4943536501015 06/05	8,744.00	0.00	8,744.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000888	01/05/2024	4201010	3		22,253.88	0.00	22,253.88
Total						61,949.40	0.00	61,949.40