



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

Liquidación N° :111314

Fecha:29/11/2024

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	000942	08/24	12,428.44		12,428.44
094/OSMATA	005042	09/24	16,216.20		16,216.20
124/OSPECON	004986	08/24	11,232.64		11,232.64
163/COBERTURA INT.DE	005078	09/24	33,000.00		33,000.00
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	55,000.00		55,000.00
180/SALUD PROFESIONA	005038	08/24	24,270.24		24,270.24
196/OMINT S.A.	000913	08/24	18,362.00		18,362.00
196/OMINT S.A.	000931	08/24	18,362.00		18,362.00
428/ASOCIACION MUTUA	005043	08/24	193,079.37		193,079.37
431/SCIS	004987	08/24	28,500.00		28,500.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	410,450.89	0.00	410,450.89
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004986	08/24 D	-223.53		-223.53
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-223.53	0.00	-223.53
<b>Total Facturado</b>	---	---	410,227.36	0.00	<b>410,227.36</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	12,306.82	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	20,511.37	
LEY BANCARIA 25413	2,761.79	
RET.GASTOS ADM. ....	32,818.19	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	56,288.32	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	130,686.49	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  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111314

Fecha:29/11/2024

Matrícula :059266/00

Hoja N° : 2

Prestador : **ZANANDREA JUAN MANUEL**

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

-----  
-----  
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**

**279,540.87**

Son \$ doscientos setenta y nueve mil quinientos cuarenta con 87/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098082

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		00111314	29/11/2024	410,227.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	12,306.82

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. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111314

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			00111314	29/11/2024	410,227.36

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111314	20,511.37

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059266	20-31271895-3	ZANANDREA JUAN MANUEL
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	castelli 54		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio  
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-31271895-3 ZANANDREA JUAN MAN castelli Nro 54 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 111314

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 410,227.36 IMP RETENIDO: 56,288.32

29/11/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 059266/00 ZANANDREA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	4250160	1		12,428.44	0.00	12,428.44
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
124-OSPECON	0003-004986	01/08/2024	4201010	2		11,232.64	0.00	11,232.64
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005078	01/09/2024	4201010	3		33,000.00	0.00	33,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	4201010	5		55,000.00	0.00	55,000.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005038	01/08/2024	4201010	2		24,270.24	0.00	24,270.24
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	4201010	1	CLAVIJO DENIS 4761766702016	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000913	01/08/2024	4201010	1	CLAVIJO DENIS 4761766702016	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	CLAVIJO DENIS 4761766702016 16/	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	CLAVIJO DENIS 4761766702016 07/	9,181.00	0.00	9,181.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	4201010	11		193,079.37	0.00	193,079.37
431-SCIS	0003-004987	01/08/2024	4201010	3		28,500.00	0.00	28,500.00
Total						410,450.89	0.00	410,450.89