



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224/GALENO ARGENTINA	000957	09/24	27,496.02		27,496.02
237/SWISS MEDICAL S.	000955	09/24	73,245.96		73,245.96
A) Total Facturas	---	---	100,741.98	0.00	100,741.98
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	100,741.98	0.00	100,741.98

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,022.26	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,037.10	
LEY BANCARIA 25413	495.74	
RET.GASTOS ADM.	8,059.36	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	18,614.46	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

82,127.52

Son \$ ochenta y dos mil ciento veintisiete con 52/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098344

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		00111998	06/01/2025	100,741.98

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,022.26

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

06/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111998

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		00111998	06/01/2025	100,741.98

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111998	5,037.10

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

06/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2025

Prestador : 059266/00 ZANANDREA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000957	01/09/2024	4250250	2		27,496.02	0.00	27,496.02
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000955	01/09/2024	4201010	6		73,245.96	0.00	73,245.96
Total						100,741.98	0.00	100,741.98