



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224/GALENO ARGENTINA	000979	11/24	14,297.93		14,297.93
431/SCIS	005166	11/24	28,000.00		28,000.00
A) Total Facturas	---	---	42,297.93	0.00	42,297.93
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	42,297.93	0.00	42,297.93

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,268.94	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,114.90	
LEY BANCARIA 25413	192.46	
RET.GASTOS ADM.	3,383.83	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	1,453.34	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	10,413.47	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

31,884.46

Son \$ treinta y un mil ochocientos ochenta y cuatro con 46/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098544

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		00112942	12/02/2025	42,297.93

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,268.94

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

12/02/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112942

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00112942	12/02/2025	42,297.93

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112942	2,114.90

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

12/02/2025

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 : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 112942

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 42,297.93 IMP RETENIDO: 1,453.34

12/02/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/02/2025

Prestador : 059266/00 ZANANDREA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000979	01/11/2024	4250250	1		14,297.93	0.00	14,297.93
431-SCIS	0003-005166	01/11/2024	4201010	2		28,000.00	0.00	28,000.00
Total						42,297.93	0.00	42,297.93