



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S.	001068	04/25	75,000.00		75,000.00
A) Total Facturas	---	---	75,000.00	0.00	75,000.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	001068	05/25 D	-9,030.00		* 1 -9,030.00
C) Total Débitos	---	---	-9,030.00	0.00	-9,030.00
Total Facturado	---	---	65,970.00	0.00	65,970.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,638.80	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,298.50	
LEY BANCARIA 25413	316.53	
RET.GASTOS ADM.	5,277.60	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,531.43	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.

* 1 COSEGURO PTE.KOVAL OCTAVIO

Neto a Pagar

52,438.57

Son \$ cincuenta y dos mil cuatrocientos treinta y ocho con 57/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099547

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		00115865	07/07/2025	65,970.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,638.80

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

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115865

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		00115865	07/07/2025	65,970.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115865	3,298.50

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

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/07/2025

Prestador : 059266/00 ZANANDREA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001068	01/04/2025	4201010	5		75,000.00	0.00	75,000.00
Total						75,000.00	0.00	75,000.00