



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	05/25	60,850.92		60,850.92
110/LUIS PASTEUR	001078	04/25	23,255.11		23,255.11
128/OSPESGYPE	005413	02/25	27,273.19		27,273.19
128/OSPESGYPE	005550	04/25	29,215.04		29,215.04
163/COBERTURA INT.DE	005606	05/25	18,000.00		18,000.00
164/COBERT INT DE ME	005607	05/25	90,000.00		90,000.00
164/COBERT INT DE ME	005607	06/25	18,000.00		18,000.00
181/OSPE (RED OMIP S	005555	04/25	17,286.50		17,286.50
196/OMINT S.A.	001075	05/25	20,000.00		20,000.00
223/OSDIPP	001082	04/25	27,782.33		27,782.33
224/GALENO ARGENTINA	001080	04/25	19,380.00		19,380.00
431/SCIS	005422	02/25	16,000.00		16,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	367,043.09	0.00	367,043.09
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	367,043.09	0.00	<b>367,043.09</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	14,681.72	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	18,352.15	
LEY BANCARIA 25413	2,845.57	
RET.GASTOS ADM. ....	29,363.45	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	27,461.96	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	99,204.85	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° :116098

Fecha:31/07/2025

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**

**267,838.24**

Son \$ doscientos sesenta y siete mil ochocientos treinta y ocho con 24/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099611

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		00116098	31/07/2025	367,043.09

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	14,681.72

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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116098

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		00116098	31/07/2025	367,043.09

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116098	18,352.15

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

31/07/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 116098

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:                      367,043.09    IMP RETENIDO:                      27,461.96

31/07/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 059266/00 ZANANDREA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	4		60,850.92	0.00	60,850.92
110-LUIS PASTEUR	0004-001078	01/04/2025	4201010	1		23,255.11	0.00	23,255.11
128-OSPEGYPE	0003-005413	01/02/2025	4201010	1		27,273.19	0.00	27,273.19
128-OSPEGYPE	0003-005550	01/04/2025	4201010	1		29,215.04	0.00	29,215.04
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005606	01/05/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	4201010	5		90,000.00	0.00	90,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/06/2025	4201010	1		18,000.00	0.00	18,000.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-005555	01/04/2025	4201010	1		17,286.50	0.00	17,286.50
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	LOPEZ CAMILA	20,000.00	0.00	20,000.00
223-OSDIPP	0004-001082	01/04/2025	4201010	1		27,782.33	0.00	27,782.33
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001080	01/04/2025	4250250	1		19,380.00	0.00	19,380.00
431-SCIS	0003-005422	01/02/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
Total						367,043.09	0.00	367,043.09