



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001144	10/25	36,000.00		36,000.00
164/COBERT INT DE ME	005996	11/25	39,948.30		39,948.30
300/COBERT. INT DE M	005997	12/25	14,771.99		14,771.99
529/SANCOR SALUD PLA	005952	11/25	21,444.34		21,444.34
A) Total Facturas	---	---	112,164.63	0.00	112,164.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	112,164.63	0.00	112,164.63

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,243.29	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,608.23	
LEY BANCARIA 25413	530.93	
RET.GASTOS ADM.	8,973.17	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	4,851.74	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	28,707.36	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

83,457.27

Son \$ ochenta y tres mil cuatrocientos cincuenta y siete con 27/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100679

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		00118985	30/01/2026	112,164.63

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,243.29

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118985

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		00118985	30/01/2026	112,164.63

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118985	5,608.23

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 059266/00 ZANANDREA JUAN MANUEL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001144	01/10/2025	4250160	2		36,000.00	0.00	36,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	4201010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/12/2025	4201010	1		14,771.99	0.00	14,771.99
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005952	01/11/2025	4201010	1		21,444.34	0.00	21,444.34
Total						112,164.63	0.00	112,164.63