



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :104249

Fecha:29/02/2024

Matrícula :053923/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MASUELLI ALEJANDRO**

N° Insc. I.B.:20-16946523 D.G.I.:20-16946523-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	004513	10/23	6,384.60		6,384.60
073/ASOC.DEL PERS.SU	004513	11/23	7,029.44		7,029.44
073/ASOC.DEL PERS.SU	004513	12/23	14,058.88		14,058.88
149/FUND.SERV.SOC.TE	004510	12/23	7,029.44		7,029.44
A) Total Facturas	---	---	34,502.36	0.00	34,502.36
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004513	10/23	DEB -543.96		-543.96
C) Total Débitos	---	---	-543.96	0.00	-543.96
Total Facturado	---	---	33,958.40	0.00	33,958.40

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	679.17	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,697.92	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,697.92	
LEY BANCARIA 25413	177.26	
GESTION EXTERNA	339.58	
DSI	3,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	8,091.85	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

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

25,866.55

Son \$ veinticinco mil ochocientos sesenta y seis con 55/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096242

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		00104249	29/02/2024	33,958.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	679.17

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-16946523-2	20-16946523-2	MASUELLI ALEJANDRO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 412		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

29/02/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/10/2023	4201010	1	00166200318 19/10/23	6,384.60	0.00	6,384.60
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/11/2023	4201010	1	00138050010 16/11/23	7,029.44	0.00	7,029.44
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/12/2023	4201010	1	00166200318 04/12/23	7,029.44	0.00	7,029.44
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004513	01/12/2023	4201010	1	00138050010 01/12/23	7,029.44	0.00	7,029.44
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-004510	01/12/2023	4201010	1	00532060023 01/12/23	7,029.44	0.00	7,029.44
Total						34,502.36	0.00	34,502.36