



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

Liquidación N° :110233

Fecha:30/09/2024

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
080/OSDIPP	004905	07/24	6,643.92	19,931.77	26,575.69
164/COBERT INT DE ME	004976	08/24	11,170.01	6,510.05	17,680.06
223/OSDIPP	000902	07/24	140,071.79	20,246.34	160,318.13
300/COBERT. INT DE M	004974	08/24	23,972.40		23,972.40
A) Total Facturas	---	---	181,858.12	46,688.16	228,546.28
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
164/COBERT INT DE ME	004976	09/24 D	-6,181.00		* 1 -6,181.00
C) Total Débitos	---	---	-6,181.00	0.00	-6,181.00
Total Facturado	---	---	175,677.12	46,688.16	222,365.28
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				8,783.86	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				11,118.26	
LEY BANCARIA 25413				1,126.90	
GESTION EXTERNA				2,223.65	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				10,422.45	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				39,675.12	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 PTE. ABAZ ANDREA PLAN ARRAYAN ECO TV REQUIERE DE AUTORIZACION

Neto a Pagar

182,690.16

Son \$ ciento ochenta y dos mil seiscientos noventa con 16/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110233

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00110233	30/09/2024	175,677.12

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110233	8,783.86

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	053923	20-16946523-2	MASUELLI ALEJANDRO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 412		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/09/2024

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 : 3er Cuatrim de 2024

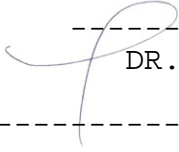
CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
20-16946523-2 MASUELLI ALEJANDRO CASTELLI Nro 412 CAMPANA 2804
Número de Liquidación: 110233
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 222,365.28 IMP RETENIDO: 10,422.45

30/09/2024

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
080-OSDIPP	0003-004905	01/07/2024	0909009	1	CACERES ELIANA	6,643.92	19,931.77	26,575.69
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004976	01/08/2024	1801610	1		1,545.25	4,635.75	6,181.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004976	01/08/2024	2201010	1		624.76	1,874.30	2,499.06
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004976	01/08/2024	4201010	1		9,000.00	0.00	9,000.00
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	1102150	1	CINGUNI MARIA ROSA	20,620.52	14,914.38	35,534.90
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	2201010	1	CACERES ELIANA	2,023.83	1,777.32	3,801.15
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	2201010	1	CINGUNI MARIA ROSA	2,023.83	1,777.32	3,801.15
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	2201010	1	CORDOBA LAURA	2,023.83	1,777.32	3,801.15
223-OSDIPP	0004-000902	01/07/2024	4201010	6		113,379.78	0.00	113,379.78
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004974	01/08/2024	4201010	4	SIN IDENTIFICAR	23,972.40	0.00	23,972.40
Total						181,858.12	46,688.16	228,546.28