



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :110672

Fecha:31/10/2024

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	004910	06/24	37,355.60		37,355.60
223/OSDIPP	000921	07/24	37,793.26		37,793.26
223/OSDIPP	000921	08/24	37,793.26		37,793.26
A) Total Facturas	---	---	112,942.12	0.00	112,942.12
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004910	06/24 D	-743.38		-743.38
C) Total Débitos	---	---	-743.38	0.00	-743.38
Total Facturado	---	---	112,198.74	0.00	112,198.74

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,609.94	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,609.94	
LEY BANCARIA 25413	587.14	
GESTION EXTERNA	1,121.99	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	18,929.01	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

93,269.73

Son \$ noventa y tres mil doscientos sesenta y nueve con 73/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110672

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		00110672	31/10/2024	112,198.74

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110672	5,609.94

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

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004910	01/06/2024	4201010	1	00101170027 26/06	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004910	01/06/2024	4201010	1	00166200318 27/06	18,677.80	0.00	18,677.80
223-OSDIPP	0004-000921	01/07/2024	4201010	2		37,793.26	0.00	37,793.26
223-OSDIPP	0004-000921	01/08/2024	4201010	2		37,793.26	0.00	37,793.26
Total						112,942.12	0.00	112,942.12