



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

Liquidación N° :111243

Fecha:29/11/2024

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	004967	07/24	113,855.06	1,589.58	115,444.64
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	08/24	24,517.23	17,518.33	42,035.56
163/COBERTURA INT.DE	005078	09/24	11,000.00		11,000.00
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	59,161.09	12,483.30	71,644.39
164/COBERT INT DE ME	005079	10/24	22,000.00		22,000.00
A) Total Facturas	---	---	230,533.38	31,591.21	262,124.59
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	07/24 D	-2,767.45 D	-382.16	-3,149.61
C) Total Débitos	---	---	-2,767.45	-382.16	-3,149.61
Total Facturado	---	---	227,765.93	31,209.05	258,974.98

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	11,388.30	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	12,948.75	
LEY BANCARIA 25413	1,343.88	
GESTION EXTERNA	2,589.75	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	6,067.75	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	40,338.43	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

218,636.55

Son \$ doscientos dieciocho mil seiscientos treinta y seis con 55/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111243

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		00111243	29/11/2024	227,765.93

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111243	11,388.30

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

29/11/2024

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: 111243
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 258,974.98 IMP RETENIDO: 6,067.75

29/11/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	2201010	1	00101170027 31/7/24	1,788.26	1,589.58	3,377.84
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00104380110 31/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00104380110 11/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00101170027 30/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00532060027 15/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00103720117 16/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/07/2024	4201010	1	00103720117 31/7/24	18,677.80	0.00	18,677.80
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/08/2024	1801611	1	00101170027 08/8/24	5,839.43	17,518.33	23,357.76
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/08/2024	4201010	1	00101170027 05/8/24	18,677.80	0.00	18,677.80
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005078	01/09/2024	4201010	1		11,000.00	0.00	11,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1801610	2		3,461.36	10,384.08	13,845.44
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	2201010	1		699.73	2,099.22	2,798.95
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	4201010	5		55,000.00	0.00	55,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/10/2024	4201010	2		22,000.00	0.00	22,000.00
Total						230,533.38	31,591.21	262,124.59