



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

Liquidación N° :113519

Fecha:31/03/2025

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
164/COBERT INT DE ME	005344	12/24	11,669.63		11,669.63
164/COBERT INT DE ME	005344	01/25	71,573.74	4,721.24	76,294.98
164/COBERT INT DE ME	005344	02/25	14,000.00		14,000.00
223/OSDIPP	001034	02/25	178,500.00		178,500.00
300/COBERT. INT DE M	005342	01/25	11,000.00		11,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	286,743.37	4,721.24	291,464.61
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	286,743.37	4,721.24	<b>291,464.61</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	14,337.17	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	14,573.23	
LEY BANCARIA 25413	1,280.49	
GESTION EXTERNA	2,914.65	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	44,225.02	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	83,830.56	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**

**207,634.05**

Son \$ doscientos siete mil seiscientos treinta y cuatro con 5/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113519

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			00113519	31/03/2025	286,743.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113519	14,337.17

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

31/03/2025

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 : 1er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-16946523-2 MASUELLI ALEJANDRO CASTELLI Nro 412 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 113519

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 291,464.61 IMP RETENIDO: 44,225.02

31/03/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2025

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/12/2024	4201010	1		11,669.63	0.00	11,669.63
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	2201010	2		1,573.74	4,721.24	6,294.98
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/01/2025	4201010	5		70,000.00	0.00	70,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005344	01/02/2025	4201010	1		14,000.00	0.00	14,000.00
223-OSDIPP	0004-001034	01/02/2025	4201010	7		178,500.00	0.00	178,500.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005342	01/01/2025	4201010	1		11,000.00	0.00	11,000.00
Total						286,743.37	4,721.24	291,464.61