



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

Liquidación N° :115798

Fecha:07/07/2025

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
073/ASOC.DEL PERS.SU	005384	01/25	23,552.00		23,552.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005384	02/25	57,343.67	22,031.03	79,374.70
A) Total Facturas	---	---	80,895.67	22,031.03	102,926.70
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005384	01/25 D	-1,617.91 D	-440.62	-2,058.53
C) Total Débitos	---	---	-1,617.91	-440.62	-2,058.53
Total Facturado	---	---	79,277.76	21,590.41	100,868.17

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,963.89	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,043.41	
LEY BANCARIA 25413	533.11	
GESTION EXTERNA	1,008.68	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,549.09	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

88,319.08

Son \$ ochenta y ocho mil trescientos diecinueve con 8/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115798

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		00115798	07/07/2025	79,277.76

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115798	3,963.89

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

07/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/07/2025

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005384	01/01/2025	4201010	1	00138050010 03/01	23,552.00	0.00	23,552.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005384	01/02/2025	1801611	1	00532060023 21/02	7,343.67	22,031.03	29,374.70
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005384	01/02/2025	4201010	1	00532060023 14/02	25,000.00	0.00	25,000.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005384	01/02/2025	4201010	1	00138050010 05/02	25,000.00	0.00	25,000.00
Total						80,895.67	22,031.03	102,926.70