



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	005521	04/25	53,094.40		53,094.40
080/OSDIPP	005533	04/25	8,889.66	26,668.98	35,558.64
164/COBERT INT DE M	005607	05/25	54,000.00		54,000.00
164/COBERT INT DE M	005607	06/25	36,000.00		36,000.00
223/OSDIPP	001082	04/25	169,401.90	2,377.98	171,779.88
300/COBERT. INT DE	005605	06/25	16,058.17	9,174.54	25,232.71
A) Total Facturas	---	---	337,444.13	38,221.50	375,665.63
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005521	04/25 D	-1,061.89		-1,061.89
C) Total Débitos	---	---	-1,061.89	0.00	-1,061.89
Total Facturado	---	---	336,382.24	38,221.50	374,603.74

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	16,819.11	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	18,730.19	
LEY BANCARIA 25413	1,789.31	
GESTION EXTERNA	3,746.04	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	35,089.66	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	82,674.31	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

291,929.43

Son \$ doscientos noventa y un mil novecientos veintinueve con 43/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116275

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			00116275	31/07/2025	336,382.24

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116275	16,819.11

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

31/07/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 116275

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 374,603.74 IMP RETENIDO: 35,089.66

31/07/2025

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	4201010	1	00532060023 11/04/25	26,547.20	0.00	26,547.20
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	4201010	1	00138050010 11/04/25	26,547.20	0.00	26,547.20
080-OSDIPP	0003-005533	01/04/2025	0909009	1	PINATTI SOLEDAD	8,889.66	26,668.98	35,558.64
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	4201010	3		54,000.00	0.00	54,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/06/2025	4201010	2		36,000.00	0.00	36,000.00
223-OSDIPP	0004-001082	01/04/2025	2201010	1	PINATTI SOLEDAD	2,707.92	2,377.98	5,085.90
223-OSDIPP	0004-001082	01/04/2025	4201010	6		166,693.98	0.00	166,693.98
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/06/2025	1801610	1		2,177.70	6,533.11	8,710.81
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/06/2025	2201010	1		880.47	2,641.43	3,521.90
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/06/2025	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
Total						337,444.13	38,221.50	375,665.63