



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

Liquidación N° :116705

Fecha:29/08/2025

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	005656	07/25	36,540.00		36,540.00
223/OSDIPP	001091	05/25	170,861.34		170,861.34
300/COBERT. INT DE M	005658	07/25	39,585.00		39,585.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	246,986.34	0.00	246,986.34
<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>	---	---	246,986.34	0.00	<b>246,986.34</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	12,349.32	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	12,349.32	
LEY BANCARIA 25413	1,276.97	
GESTION EXTERNA	2,469.86	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	4,988.77	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	39,934.24	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 207,052.10**

Son \$ doscientos siete mil cincuenta y dos con 10/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116705

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		00116705	29/08/2025	246,986.34

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116705	12,349.32

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

29/08/2025

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: 116705

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 246,986.34 IMP RETENIDO: 4,988.77

29/08/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	4201010	2		36,540.00	0.00	36,540.00
223-OSDIPP	0004-001091	01/05/2025	4201010	6		170,861.34	0.00	170,861.34
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005658	01/07/2025	4201010	3	BONOS SIN IDENTIFICAR	39,585.00	0.00	39,585.00
Total						246,986.34	0.00	246,986.34