



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25	58,044.54		58,044.54
163/COBERTURA INT.D	005998	11/25	46,006.83	2,603.04	48,609.87
163/COBERTURA INT.D	005998	12/25	1,000.49	3,001.47	4,001.96
164/COBERT INT DE M	005996	11/25	63,982.42	12,179.91	76,162.33
164/COBERT INT DE M	005996	12/25	68,565.14	5,667.15	74,232.29
223/OSDIPP	001155	11/25	124,819.63	2,607.48	127,427.11
A) Total Facturas	---	---	362,419.05	26,059.05	388,478.10
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25 D	-1,160.89		-1,160.89
C) Total Débitos	---	---	-1,160.89	0.00	-1,160.89
Total Facturado	---	---	361,258.16	26,059.05	387,317.21
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				18,062.91	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				19,365.86	
LEY BANCARIA 25413				1,940.45	
GESTION EXTERNA				3,873.17	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				20,607.58	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				70,349.97	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

316,967.24

Son \$ trescientos dieciseis mil novecientos sesenta y siete con 24/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118908

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		00118908	30/01/2026	361,258.16

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118908	18,062.91

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

30/01/2026

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 2026

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 118908

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 387,317.21 IMP RETENIDO: 20,607.58

30/01/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005859	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	1801040	1		6,058.53	2,603.04	8,661.57
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	4201010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	2201010	1		1,000.49	3,001.47	4,001.96
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	1801610	1	TONELLI VERONICA	3,082.93	9,248.79	12,331.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	2201010	1	TONELLI VERONICA	977.04	2,931.12	3,908.16
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	4201010	3		59,922.45	0.00	59,922.45
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	1801040	1	CASTRO EVELYN	6,204.06	2,665.68	8,869.74
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	2201010	1	PODESTA DANIELA	1,000.49	3,001.47	4,001.96
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	4201010	3		61,360.59	0.00	61,360.59
223-OSDIPP	0004-001155	01/11/2025	2201010	1	CALVO JACQUELINE	2,969.19	2,607.48	5,576.67
223-OSDIPP	0004-001155	01/11/2025	4201010	4		121,850.44	0.00	121,850.44
Total						362,419.05	26,059.05	388,478.10