



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120337

Fecha:30/04/2026

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.S	005984	11/25	104,068.00	34,988.92	139,056.92
163/COBERTURA INT.D	006166	03/26	43,019.90		43,019.90
164/COBERT INT DE M	006167	03/26	92,679.74	19,919.86	112,599.60
223/OSDIPP	001194	02/26	97,266.36		97,266.36
A) Total Facturas	---	---	337,034.00	54,908.78	391,942.78
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005984	11/25 D	-2,081.36 D	-699.78	-2,781.14
C) Total Débitos	---	---	-2,081.36	-699.78	-2,781.14
Total Facturado	---	---	334,952.64	54,209.00	389,161.64
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				16,747.63	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				19,458.08	
LEY BANCARIA 25413				1,957.08	
GESTION EXTERNA				3,891.62	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				20,884.24	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				69,438.65	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

319,722.99

Son \$ trescientos diecinueve mil setecientos veintidos con 99/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120337

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		00120337	30/04/2026	334,952.64

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120337	16,747.63

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

30/04/2026

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: 120337

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 389,161.64 IMP RETENIDO: 20,884.24

30/04/2026

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	1801611	1		10,858.97	32,576.92	43,435.89
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	2201010	1		2,713.55	2,412.00	5,125.55
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	4201010	1		30,165.16	0.00	30,165.16
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	4201010	1		30,165.16	0.00	30,165.16
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	4201010	1		30,165.16	0.00	30,165.16
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006166	01/03/2026	4201010	2		43,019.90	0.00	43,019.90
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006167	01/03/2026	1801610	2		6,639.94	19,919.86	26,559.80
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006167	01/03/2026	4201010	4		86,039.80	0.00	86,039.80
223-OSDIPP	0004-001194	01/02/2026	4201010	3		97,266.36	0.00	97,266.36
Total						337,034.00	54,908.78	391,942.78