



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

Liquidación N° :122233

Matrícula :053923/00

Prestador : **MASUELLI ALEJANDRO**

N° Insc. I.B.:20-16946523 D.G.I.:20-16946523-2

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006348	05/26	70,168.06		70,168.06
164/COBERT INT DE M	006422	06/26	71,435.46		71,435.46
164/COBERT INT DE M	006422	07/26	24,264.24		24,264.24
A) Total Facturas	---	---	165,867.76	0.00	165,867.76
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	165,867.76	0.00	165,867.76
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				8,293.39	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				8,293.39	
LEY BANCARIA 25413				2,266.91	
GESTION EXTERNA				1,658.68	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				293.39	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				27,305.76	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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	138,562.00
Son \$ ciento treinta y ocho mil quinientos sesenta y dos.	

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			00122233	31/08/2026	165,867.76

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00122233	8,293.39

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

31/08/2026
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 : 2do Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 122233

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	165,867.76	IMP RETENIDO:	293.39
--------------	------------	---------------	--------

31/08/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 053923/00 MASUELLI ALEJANDRO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006348	01/05/2026	4201010	1		35,084.03	0.00	35,084.03
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006348	01/05/2026	4201010	1		35,084.03	0.00	35,084.03
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/06/2026	4201010	3		71,435.46	0.00	71,435.46
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/07/2026	4201010	1		24,264.24	0.00	24,264.24
Total						165,867.76	0.00	165,867.76