



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001132	09/25	48,677.19		48,677.19
038/O.S.UNION PERSON	001124	07/25	17,909.86		17,909.86
038/O.S.UNION PERSON	001147	10/25	54,535.53		54,535.53
079/OSFATLYF	005895	09/25	69,516.60		69,516.60
079/OSFATLYF	005895	10/25	69,516.60		69,516.60
154/O.S. PERS.INDUST	005893	10/25	22,000.00		22,000.00
162/OBRA SOCIAL DEL	005891	10/25	53,293.44		53,293.44
163/COBERTURA INT.DE	005947	10/25	39,050.14		39,050.14
163/COBERTURA INT.DE	005947	11/25	39,948.30		39,948.30
196/OMINT S.A.	001139	10/25	44,000.00		44,000.00
300/COBERT. INT DE M	005949	10/25	14,101.44		14,101.44
300/COBERT. INT DE M	005949	11/25	14,425.77		14,425.77
A) Total Facturas	---	---	486,974.87	0.00	486,974.87
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
154/O.S. PERS.INDUST	005893	10/25 D	-281.60		-281.60
162/OBRA SOCIAL DEL	005891	10/25 D	-852.70		-852.70
079/OSFATLYF	005895	09/25 D	-2,738.95		-2,738.95
C) Total Débitos	---	---	-3,873.25	0.00	-3,873.25
Total Facturado	---	---	483,101.62	0.00	483,101.62

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	24,155.08	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	24,155.08	
LEY BANCARIA 25413	1,304.52	
GESTION EXTERNA	4,831.02	
DSI	4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS	37,347.30	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	226,113.80	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	91,513.72	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	415,920.52	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118518

Fecha:30/12/2025

Matrícula :057505/00

Hoja N° : 2

Prestador : **ROSENBURT MAXIMILIANO**

N° Insc. I.B.:23-24752237 D.G.I.:23-24752237-9

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

67,181.10

Son \$ sesenta y siete mil ciento ochenta y uno con 10/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118518

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			00118518	30/12/2025	483,101.62

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118518	24,155.08

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	057505	23-24752237-9	ROSENBURT MAXIMILIANO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BECERRA 740		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/12/2025

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 : 3er Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio
23-24752237-9 ROSENBURT MAXIMILI BECERRA Nro 740 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 118518

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 483,101.62 IMP RETENIDO: 91,513.72

30/12/2025

Lugar y Fecha


DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 057505/00 ROSENBURT MAXIMILIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	4250160	3		48,677.19	0.00	48,677.19
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001124	01/07/2025	4201010	1		17,909.86	0.00	17,909.86
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001147	01/10/2025	4201010	3		54,535.53	0.00	54,535.53
079-OSFATLYF	0003-005895	01/09/2025	4201010	3		69,516.60	0.00	69,516.60
079-OSFATLYF	0003-005895	01/10/2025	4201010	3		69,516.60	0.00	69,516.60
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-005893	01/10/2025	4201010	1	BONFOLDI NOEL	11,000.00	0.00	11,000.00
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-005893	01/10/2025	4201010	1	BONFOLDI NOEL	11,000.00	0.00	11,000.00
162-OBRA SOCIAL DEL PERSONA	0003-005891	01/10/2025	4201010	2		53,293.44	0.00	53,293.44
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005947	01/10/2025	4201010	2		39,050.14	0.00	39,050.14
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005947	01/11/2025	4201010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	BLONSKY TOMAS	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	BLONSKY TOMAS	22,000.00	0.00	22,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/10/2025	4201010	1		14,101.44	0.00	14,101.44
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005949	01/11/2025	4201010	1		14,425.77	0.00	14,425.77
Total						486,974.87	0.00	486,974.87