



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02459) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121227

Matrícula :057505/00

Prestador : **ROSENBURT MAXIMILIANO**

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

Fecha:03/06/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	03/26	175,000.00		175,000.00
082/HOSPITAL ITALIA	001210	04/26	51,664.74		51,664.74
134/SOCIEDAD ITALIA	006267	03/26	13,131.00		13,131.00
224/GALENO ARGENTIN	001205	03/26	46,601.54		46,601.54
A) Total Facturas	---	---	286,397.28	0.00	286,397.28
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
024/MEDIFE ASOCIACI	001207	04/26	D -175,000.00		* 1 -175,000.00
C) Total Débitos	---	---	-175,000.00	0.00	-175,000.00
Total Facturado	---	---	111,397.28	0.00	111,397.28
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO		CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO			5,569.86		
RET.GASTOS ADMINISTRAT.			5,569.86		
LEY BANCARIA 25413			464.48		
GESTION EXTERNA			1,113.97		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
MATRICULAS NEGATIVAS			19,730.48		
IMPUESTO A LAS GANANCIAS			0.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			34,448.65		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.

* 1 FALTA DOCUMENTACION PREVIO AL PROCEDIMIENTO - PTE VILLARREAL K.

Neto a Pagar	76,948.63
Son \$ setenta y seis mil novecientos cuarenta y ocho con 63/Cien.	

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			00121227	03/06/2026	111,397.28
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00121227		5,569.86		
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 03/06/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/06/2026
Prestador : 057505/00 ROSENBURT MAXIMILIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001207	01/03/2026	9999999	1	VILLARREAL KARINA	175,000.00	0.00	175,000.00
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	ARAMBURU DELIA	25,832.37	0.00	25,832.37
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001210	01/04/2026	4201010	1	ARAMBURU DELIA	25,832.37	0.00	25,832.37
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006267	01/03/2026	4201010	1		13,131.00	0.00	13,131.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001205	01/03/2026	4250250	2		46,601.54	0.00	46,601.54
Total						286,397.28	0.00	286,397.28