



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (02455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121854

Matrícula :057505/00

Prestador : **ROSENBURT MAXIMILIANO**

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

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134/SOCIEDAD ITALIA	006401	04/26	75,000.00		75,000.00
134/SOCIEDAD ITALIA	006401	05/26	150,000.00		150,000.00
134/SOCIEDAD ITALIA	006401	06/26	14,222.00		14,222.00
300/COBERT. INT DE	006362	05/26	166,860.22		166,860.22
300/COBERT. INT DE	006362	06/26	17,197.42		17,197.42
709/CLINICA DELTA S	006331	05/26	20,000.00		20,000.00
A) Total Facturas	---	---	443,279.64	0.00	443,279.64
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	443,279.64	0.00	443,279.64
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				22,163.98	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				22,163.98	
LEY BANCARIA 25413				325.35	
GESTION EXTERNA				4,432.80	
DSI				4,500.00	
MATRICULA ANUAL + SIAS				48,904.80	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.				260,387.83	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				29,001.94	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				393,880.68	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	49,398.96
Son \$ cuarenta y nueve mil trescientos noventa y ocho con 96/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			00121854	31/07/2026	443,279.64
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00121854		22,163.98		
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 31/07/2026 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
23-24752237-9	ROSENBURT MAXIMILI	BECERRA Nro 740 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 121854

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	443,279.64	IMP RETENIDO:	29,001.94
--------------	------------	---------------	-----------

31/07/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 057505/00 ROSENBURT MAXIMILIANO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/04/2026	0790030	1	VIGUIER ESTELA P/P	75,000.00	0.00	75,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/05/2026	0790030	1	VIGUIER ESTELA P/P	75,000.00	0.00	75,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/05/2026	0790030	1	VIGUIER ESTELA P/P	75,000.00	0.00	75,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/06/2026	4201010	1		14,222.00	0.00	14,222.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006362	01/05/2026	0790030	1	GALINDEZ MERCEDES P/P	150,000.00	0.00	150,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006362	01/05/2026	4201010	1		16,860.22	0.00	16,860.22
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006362	01/06/2026	4201010	1		17,197.42	0.00	17,197.42
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006331	01/05/2026	4201010	1		20,000.00	0.00	20,000.00
Total						443,279.64	0.00	443,279.64