



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

Liquidación N° :110493

Fecha:04/10/2024

Matrícula :055927/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MEDINA ALBERTO MARIO**

N° Insc. I.B.:20-21566145 D.G.I.:20-21566145-9

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000900	06/24	72,049.16	155,009.85	227,059.01
224/GALENO ARGENTINA	000901	06/24	17,238.38	14,959.70	32,198.08
237/SWISS MEDICAL S.	000898	07/24	42,836.33	62,470.89	105,307.22
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	132,123.87	232,440.44	364,564.31
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	132,123.87	232,440.44	<b>364,564.31</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				6,606.19	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				18,228.22	
LEY BANCARIA 25413				2,026.38	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				28,860.79	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  
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**

**335,703.52**

Son \$ trescientos treinta y cinco mil setecientos tres con 52/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110493

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			00110493	04/10/2024	132,123.87

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110493	6,606.19

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	055927	20-21566145-9	MEDINA ALBERTO MARIO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BELGRANO 252 1		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

04/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/10/2024

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	1801120	1	FERNANDEZ ALEJANDRA	17,238.38	14,959.70	32,198.08
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	1801160	1	FERNANDEZ ALEJANDRA	12,411.63	12,852.70	25,264.33
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	1850920	1	FERNANDEZ ALEJANDRA	14,133.05	42,399.15	56,532.20
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	1850920	1	LAGUINGE MARIA	14,133.05	42,399.15	56,532.20
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	1850920	1	FERNANDEZ ALEJANDRA	14,133.05	42,399.15	56,532.20
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000901	01/06/2024	1801120	1		17,238.38	14,959.70	32,198.08
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	01/07/2024	1801033	1		13,555.58	40,666.79	54,222.37
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	01/07/2024	1801120	2		29,280.75	21,804.10	51,084.85
Total						132,123.87	232,440.44	364,564.31