



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

Liquidación N° :111721

Fecha:30/12/2024

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
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	09/24	38,140.14	50,281.44	88,421.58
164/COBERT INT DE ME	005154	10/24	5,896.68	17,690.02	23,586.70
223/OSDIPP	000961	09/24	19,438.84	58,316.56	77,755.40
300/COBERT. INT DE M	005155	10/24	10,056.79	13,425.38	23,482.17
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	73,532.45	139,713.40	213,245.85
<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>	---	---	73,532.45	139,713.40	<b>213,245.85</b>

### DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,676.62	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	10,662.29	
LEY BANCARIA 25413	1,181.44	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	21,520.35	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**

**191,725.50**

Son \$ ciento noventa y un mil setecientos veinticinco con 50/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111721

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			00111721	30/12/2024	73,532.45

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111721	3,676.62

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

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	1801120	2		22,174.50	27,045.32	49,219.82
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	1801160	2		15,965.64	23,236.12	39,201.76
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/10/2024	1801690	2		5,896.68	17,690.02	23,586.70
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	2001440	1	MARTRA ALICIA	19,438.84	58,316.56	77,755.40
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/10/2024	1801120	1		6,387.75	2,418.26	8,806.01
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/10/2024	1801370	1		1,834.52	5,503.56	7,338.08
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/10/2024	1801610	1		1,834.52	5,503.56	7,338.08
Total						73,532.45	139,713.40	213,245.85