



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.SU	005081	09/24	34,133.48	90,170.62	124,304.10
073/ASOC.DEL PERS.SU	005206	12/24	14,034.54	42,103.62	56,138.16
237/SWISS MEDICAL S.	001000	11/24	26,056.70	18,804.45	44,861.15
237/SWISS MEDICAL S.	001000	12/24	46,583.32	72,543.53	119,126.85
A) Total Facturas	---	---	120,808.04	223,622.22	344,430.26
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	001000	01/25 D	-23,600.72		* 1 -23,600.72
073/ASOC.DEL PERS.SU	005081	09/24 D	-682.67 D	-1,803.41	-2,486.08
073/ASOC.DEL PERS.SU	005206	12/24 D	-280.69 D	-842.07	-1,122.76
C) Total Débitos	---	---	-24,564.08	-2,645.48	-27,209.56
Total Facturado	---	---	96,243.96	220,976.74	317,220.70
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,812.20	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				15,861.04	
LEY BANCARIA 25413				1,767.28	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				24,440.52	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.

* 1 PTE. MEGNA CARLOS COD 180116 INCLUIDO EN 180112

Neto a Pagar

292,780.18

Son \$ doscientos noventa y dos mil setecientos ochenta con 18/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 113327

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		00113327	07/03/2025	96,243.96

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00113327	4,812.20

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

07/03/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/03/2025

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005081	01/09/2024	1801100	1	00416710116 04/09	6,881.94	8,416.02	15,297.96
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005081	01/09/2024	1801691	1	00416710116 04/09	13,625.77	40,877.30	54,503.07
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005081	01/09/2024	1801691	1	00408020118 18/09	13,625.77	40,877.30	54,503.07
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005206	01/12/2024	1801691	1	00412360019 04/12/24	14,034.54	42,103.62	56,138.16
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001000	01/11/2024	1801100	1		8,450.82	6,089.06	14,539.88
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001000	01/11/2024	1801120	1		17,605.88	12,715.39	30,321.27
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001000	01/12/2024	1801033	1		16,301.21	48,903.65	65,204.86
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001000	01/12/2024	1801120	1		17,605.88	12,715.39	30,321.27
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001000	01/12/2024	1801160	1		12,676.23	10,924.49	23,600.72
Total						120,808.04	223,622.22	344,430.26