



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

Liquidación N° :114871

Fecha:07/05/2025

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
016/SWISS MEDICAL S.	001035	01/25	16,976.38	50,929.14	67,905.52
024/MEDIFE ASOCIACIO	001040	02/25	45,523.04	57,600.28	103,123.32
237/SWISS MEDICAL S.	001036	12/24	47,608.23	74,889.25	122,497.48
237/SWISS MEDICAL S.	001036	01/25	18,334.88	13,652.59	31,987.47
A) Total Facturas	---	---	128,442.53	197,071.26	325,513.79
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	128,442.53	197,071.26	325,513.79
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				6,422.13	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				16,275.69	
LEY BANCARIA 25413				1,804.90	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				26,502.72	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

299,011.07

Son \$ doscientos noventa y nueve mil once con 7/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114871

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			00114871	07/05/2025	128,442.53

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114871	6,422.13

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

07/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/05/2025

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001035	01/01/2025	1801033	1		16,976.38	50,929.14	67,905.52
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001040	01/02/2025	1801120	3		36,712.13	44,776.86	81,488.99
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001040	01/02/2025	1801160	1		8,810.91	12,823.42	21,634.33
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/12/2024	1801033	1		16,659.84	49,979.53	66,639.37
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/12/2024	1801120	1		17,993.25	13,398.41	31,391.66
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/12/2024	1801160	1		12,955.14	11,511.31	24,466.45
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/01/2025	1801120	1		18,334.88	13,652.59	31,987.47
Total						128,442.53	197,071.26	325,513.79