



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :116949

Fecha:02/09/2025

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
237/SWISS MEDICAL S.	001087	04/25	25,786.80	34,012.16	59,798.96
237/SWISS MEDICAL S.	001087	05/25	47,996.18	101,082.87	149,079.05
237/SWISS MEDICAL S.	001087	06/25	25,786.80	34,012.16	59,798.96
A) Total Facturas	---	---	99,569.78	169,107.19	268,676.97
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	001087	06/25 D	-34,144.64		* 1 -34,144.64
C) Total Débitos	---	---	-34,144.64	0.00	-34,144.64
Total Facturado	---	---	65,425.14	169,107.19	234,532.33
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				3,271.26	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				11,726.62	
LEY BANCARIA 25413				1,305.21	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				18,303.09	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 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

216,229.24

Son \$ doscientos dieciseis mil doscientos veintinueve con 24/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116949

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00116949	02/09/2025	65,425.14

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116949	3,271.26

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

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD



Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/09/2025

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/04/2025	1801140	1		10,314.72	15,487.68	25,802.40
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/04/2025	1801160	1		15,472.08	18,524.48	33,996.56
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	1801033	1		17,920.26	53,760.79	71,681.05
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	1801120	1		21,489.00	21,561.28	43,050.28
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	1801128	2		8,586.92	25,760.80	34,347.72
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/06/2025	1801140	1		10,314.72	15,487.68	25,802.40
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/06/2025	1801160	1		15,472.08	18,524.48	33,996.56
Total						99,569.78	169,107.19	268,676.97