



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

Liquidación N° :117150

Fecha:30/09/2025

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
024/MEDIFE ASOCIACION	001104	07/25	33,355.33	51,072.77	84,428.10
224/GALENO ARGENTINA	001102	07/25	24,719.63	21,451.23	46,170.86
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	58,074.96	72,524.00	130,598.96
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
224/GALENO ARGENTINA	001102	08/25 D	-1,266.03		* 1 -1,266.03
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,266.03	0.00	-1,266.03
<b>Total Facturado</b>	---	---	56,808.93	72,524.00	<b>129,332.93</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				2,840.45	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				6,466.65	
LEY BANCARIA 25413				708.16	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				16,515.26	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**

**112,817.67**

Son \$ ciento doce mil ochocientos diecisiete con 67/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117150

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			00117150	30/09/2025	56,808.93

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117150	2,840.45

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	1801120	2		27,492.75	33,485.02	60,977.77
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	1850020	1		5,862.58	17,587.75	23,450.33
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001102	01/07/2025	1801120	1		24,719.63	21,451.23	46,170.86
Total						58,074.96	72,524.00	130,598.96