



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

Liquidación N° :117373

Fecha:03/10/2025

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.	001100	07/25	18,601.24	55,803.71	74,404.95
237/SWISS MEDICAL S.	001099	07/25	60,155.72	152,072.14	212,227.86
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	78,756.96	207,875.85	286,632.81
<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>	---	---	78,756.96	207,875.85	<b>286,632.81</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				3,937.85	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				14,331.64	
LEY BANCARIA 25413				1,598.18	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				21,867.67	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**

**264,765.14**

Son \$ doscientos sesenta y cuatro mil setecientos sesenta y cinco con  
14/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117373

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			00117373	03/10/2025	78,756.96

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117373	3,937.85

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

03/10/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/10/2025

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001100	01/07/2025	1801033	1		18,601.24	55,803.71	74,404.95
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	1801033	2		37,202.48	111,607.42	148,809.90
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	1801128	2		8,913.24	26,739.72	35,652.96
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001099	01/07/2025	1801160	1		14,040.00	13,725.00	27,765.00
Total						78,756.96	207,875.85	286,632.81