



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001132	09/25	15,780.57	47,341.73	63,122.30
085/MEDICUS	001145	10/25	56,250.00	168,750.00	225,000.00
144/GALENO ARGENTINA	001134	08/25	20,326.17	60,978.50	81,304.67
196/OMINT S.A.	001139	10/25	19,070.54	65,702.34	84,772.88
224/GALENO ARGENTINA	001135	08/25	20,326.17	60,978.50	81,304.67
A) Total Facturas	---	---	131,753.45	403,751.07	535,504.52
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	001145	11/25 D	-31,876.12		* 1 -31,876.12
C) Total Débitos	---	---	-31,876.12	0.00	-31,876.12
Total Facturado	---	---	99,877.33	403,751.07	503,628.40
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,993.87	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				25,181.42	
LEY BANCARIA 25413				8,278.00	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				44,953.29	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 DIFERENCIA DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar

458,675.11

Son \$ cuatrocientos cincuenta y ocho mil seiscientos setenta y cinco con
11/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118503

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			00118503	30/12/2025	99,877.33

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118503	4,993.87

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001132	01/09/2025	1850170	1		15,780.57	47,341.73	63,122.30
085-MEDICUS	0004-001145	01/10/2025	1801691	3		56,250.00	168,750.00	225,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001134	01/08/2025	1850920	1	MIRANDA MONICA	20,326.17	60,978.50	81,304.67
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	1801100	1	GONZALEZ VALENTINA	320.54	9,452.34	9,772.88
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	1803010	1	GONZALEZ VALENTINA	18,750.00	56,250.00	75,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001135	01/08/2025	1850920	1		20,326.17	60,978.50	81,304.67
Total						131,753.45	403,751.07	535,504.52