



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001197	02/26	17,184.98	51,554.94	68,739.92
038/O.S.UNION PERSO	001176	12/25	7,728.05	23,184.14	30,912.19
038/O.S.UNION PERSO	001185	12/25	7,728.05	23,184.14	30,912.19
038/O.S.UNION PERSO	001185	01/26	7,728.05	23,184.14	30,912.19
073/ASOC.DEL PERS.S	005984	11/25	69,314.01	135,973.35	205,287.36
085/MEDICUS	006118	02/26	19,741.91	59,225.75	78,967.66
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	129,425.05	316,306.46	445,731.51
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005984	11/25 D	-1,386.28 D	-2,719.47	-4,105.75
085/MEDICUS	006118	02/26 D	-394.84 D	-1,184.52	-1,579.36
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-1,781.12	-3,903.99	-5,685.11
<b>Total Facturado</b>	---	---	127,643.93	312,402.47	<b>440,046.40</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,382.20	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	22,002.32	
LEY BANCARIA 25413	2,457.97	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	37,342.49	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  
contaduriaasocprof@gmail.com

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**

**402,703.91**

Son \$ cuatrocientos dos mil setecientos tres con 91/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120363

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			00120363	30/04/2026	127,643.93

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120363	6,382.20

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

30/04/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001197	01/02/2026	1850170	1		17,184.98	51,554.94	68,739.92
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001176	01/12/2025	1801691	1		7,728.05	23,184.14	30,912.19
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001185	01/12/2025	1802020	1		7,728.05	23,184.14	30,912.19
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001185	01/01/2026	1802020	1		7,728.05	23,184.14	30,912.19
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	1801140	2		24,759.72	36,306.90	61,066.62
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	1801160	1		18,569.79	21,712.95	40,282.74
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005984	01/11/2025	1801691	1		25,984.50	77,953.50	103,938.00
085-MEDICUS	0003-006118	01/02/2026	1801691	1		19,741.91	59,225.75	78,967.66
Total						129,425.05	316,306.46	445,731.51