



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121642

Matrícula :055927/00

Prestador : **MEDINA ALBERTO MARIO**

N° Insc. I.B.:20-21566145 D.G.I.:20-21566145-9

Fecha:06/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES						
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO	
024/MEDIFE ASOCIACI	001218	03/26	49,768.75	86,388.82	136,157.57	
024/MEDIFE ASOCIACI	001218	04/26	35,969.16	107,907.48	143,876.64	
237/SWISS MEDICAL S	001212	03/26	102,362.72	234,777.80	337,140.52	
A) Total Facturas	---	---	188,100.63	429,074.10	617,174.73	
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00	
237/SWISS MEDICAL S	001212	05/26 D	-18,294.00		* 1	-18,294.00
C) Total Débitos	---	---	-18,294.00	0.00	-18,294.00	
Total Facturado	---	---	169,806.63	429,074.10	598,880.73	
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				8,490.33		
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				29,944.04		
LEY BANCARIA 25413				3,350.68		
GASTOS PAPELERIA				2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				43,785.05	0.00	

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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.

* 1 COSEGUROS

Neto a Pagar	555,095.68
Son \$ quinientos cincuenta y cinco mil noventa y cinco con 68/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00121642	06/07/2026	169,806.63
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00121642		8,490.33		
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 06/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/07/2026
Prestador : 055927/00 MEDINA ALBERTO MARIO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/03/2026	1801140	1		7,731.90	14,092.32	21,824.22
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/03/2026	1801160	3		34,793.55	50,566.56	85,360.11
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/03/2026	1801370	1		7,243.30	21,729.94	28,973.24
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/04/2026	1801691	2		35,969.16	107,907.48	143,876.64
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/03/2026	1801033	3		64,095.42	192,286.20	256,381.62
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/03/2026	1801100	1		10,750.86	8,786.62	19,537.48
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/03/2026	1801120	1		22,397.63	18,348.53	40,746.16
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/03/2026	1801128	1		5,118.81	15,356.45	20,475.26
Total						188,100.63	429,074.10	617,174.73