



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :116604

Fecha:05/08/2025

Matrícula :449042/00

Hoja N° : 1

Prestador : **MEDORI JUAN MARTIN**

N° Insc. I.B.:20-25974961 D.G.I.:20-25974961-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134/SOCIEDAD ITALIAN	005633	05/25	335,765.48		335,765.48
428/ASOCIACION MUTUA	005554	04/25	103,990.50		103,990.50
428/ASOCIACION MUTUA	005554	05/25	41,596.20		41,596.20
A) Total Facturas	---	---	481,352.18	0.00	481,352.18
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005554	06/25 D	-3,963.74		* 1 -3,963.74
C) Total Débitos	---	---	-3,963.74	0.00	-3,963.74
Total Facturado	---	---	477,388.44	0.00	477,388.44

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,869.42	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	23,869.42	
LEY BANCARIA 25413	2,537.25	
GESTION EXTERNA	4,773.88	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	57,049.97	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

420,338.47

Son \$ cuatrocientos veinte mil trescientos treinta y ocho con 47/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116604

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		00116604	05/08/2025	477,388.44

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116604	23,869.42

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	449042	20-25974961-2	MEDORI JUAN MARTIN
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	BELGRANO 1188		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2025

Prestador : 449042/00 MEDORI JUAN MARTIN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-005633	01/05/2025	9912110	1	FRANCIONI NELIDA	335,765.48	0.00	335,765.48
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005554	01/04/2025	4201010	5		103,990.50	0.00	103,990.50
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005554	01/05/2025	4201010	2		41,596.20	0.00	41,596.20
Total						481,352.18	0.00	481,352.18