



ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA  
CASTELLU 112 - TELEFAX: (02499) 42752/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121721

Matrícula :449042/00

Prestador : **MEDORI JUAN MARTIN**

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

Fecha:06/07/2026

Hoja N° : 1

| PRESTACIONES                                   |        |       |            |           |                   |
|------------------------------------------------|--------|-------|------------|-----------|-------------------|
| OBRA SOCIAL                                    | FACT.  | F.P.  | HONORARIOS | GASTOS    | FACTURADO         |
| 012/BANCO PROVINCIA                            | 006279 | 04/26 | 24,688.59  |           | 24,688.59         |
| 024/MEDIFE ASOCIACI                            | 001218 | 03/26 | 144,866.28 |           | 144,866.28        |
| <b>A) Total Facturas</b>                       | ---    | ---   | 169,554.87 | 0.00      | 169,554.87        |
| <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>                         | ---    | ---   | 169,554.87 | 0.00      | <b>169,554.87</b> |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         |        |       |            | DEBITO    | CREDITO           |
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO                  |        |       |            | 8,477.74  |                   |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....                   |        |       |            | 8,477.74  |                   |
| LEY BANCARIA 25413                             |        |       |            | 890.56    |                   |
| GESTION EXTERNA                                |        |       |            | 1,695.55  |                   |
| GASTOS PAPELERIA                               |        |       |            | 2,000.00  |                   |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS                       |        |       |            | 477.74    |                   |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> |        |       |            | 22,019.33 | 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.  
-----

|                                                                            |                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Neto a Pagar</b>                                                        | <b>147,535.54</b> |
| Son \$ ciento cuarenta y siete mil quinientos treinta y cinco con 54/Cien. |                   |

|                     |                                           |                             |                       |                                                                                  |            |            |
|---------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| AGENTE DE RETENCION | NUMERO<br>ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL | DATOS DE LA OPERACION | Nº LIQUIDACION                                                                   | FECHA      | IMPORTE    |
|                     | 30-65576850-1                             |                             |                       | 00121721                                                                         | 06/07/2026 | 169,554.87 |
| DATOS DEL DEPOSITO  | FECHA                                     | NRO. DE COMPROBANTE         |                       | IMPORTE RETENIDO                                                                 |            |            |
|                     | / /                                       | 00121721                    |                       | 8,477.74                                                                         |            |            |
| 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<br>PRESIDENTE<br>06/07/2026<br>FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD |            |            |

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

| Numero        | Razon Social                 | Domicilio                   |
|---------------|------------------------------|-----------------------------|
| 30-65576850-1 | ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA | Castelli 112 Campana (2804) |

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 2do Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

| Numero        | Apellido y Nombres | Domicilio                      |
|---------------|--------------------|--------------------------------|
| 20-25974961-2 | MEDORI JUAN MARTIN | BELGRANO Nro 1188 CAMPANA 2804 |

Número de Liquidación: 121721

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

|              |            |               |        |
|--------------|------------|---------------|--------|
| MONTO BRUTO: | 169,554.87 | IMP RETENIDO: | 477.74 |
|--------------|------------|---------------|--------|

06/07/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/07/2026  
Prestador : 449042/00 MEDORI JUAN MARTIN

| Obra Social               | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado              | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO  |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|-----------------------|------------|--------|------------|
| 012-BANCO PROVINCIA-PREST | 0003-006279 | 01/04/2026 | 4201010 | 1    |                       | 24,688.59  | 0.00   | 24,688.59  |
| 024-MEDIFE ASOCIACION CIV | 0004-001218 | 01/03/2026 | 1250550 | 1    | CABALLERO MAXIMILIANO | 144,866.28 | 0.00   | 144,866.28 |
| Total                     |             |            |         |      |                       | 169,554.87 | 0.00   | 169,554.87 |