



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

Liquidación N° :121789

Matrícula :017032/00

Prestador : **FARIAS ROBERTO RAMON**

N° Insc. I.B.:20-13328854 D.G.I.:20-13328854-7

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134/SOCIEDAD ITALIA	006401	05/26	123,788.73		123,788.73
144/GALENO ARGENTIN	001227	04/26	319,813.90		319,813.90
196/OMINT S.A.	001221	05/26	296,135.00		296,135.00
223/OSDIPP	001224	05/26	381,155.00		381,155.00
428/ASOCIACION MUTU	006311	04/26	522,636.76		522,636.76
A) Total Facturas	---	---	1,643,529.39	0.00	1,643,529.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
144/GALENO ARGENTIN	001227	06/26	D -319,813.90		* 1 -319,813.90
C) Total Débitos	---	---	-319,813.90	0.00	-319,813.90
Total Facturado	---	---	1,323,715.49	0.00	1,323,715.49
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				66,185.77	
LEY BANCARIA 25413				12,740.30	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				105,897.24	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				192,323.31	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 DEBITO MAL APLICADO - SE REFACTURA

Neto a Pagar	1,131,392.18
Son \$ un millon ciento treinta y un mil trescientos noventa y dos con 18/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			00121789	31/07/2026	*****. **
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121789			66,185.77	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	017032	20-13328854-7		FARIAS ROBERTO RAMON		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	Santa Fe 551			VEDIA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 31/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 017032/00 FARIAS ROBERTO RAMON

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/05/2026	EB	1	NOVOA ADALBERTO	109,576.77	0.00	109,576.77
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/05/2026	EV	1	NOVOA ADALBERTO	14,211.96	0.00	14,211.96
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001227	01/04/2026	EC	1	TORRES MIRCO	287,168.07	0.00	287,168.07
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001227	01/04/2026	EV	1	TORRES MIRCO	32,645.83	0.00	32,645.83
196-OMINT S.A.	0004-001221	01/05/2026	EB	1	SALINAS RIVAS LUCRECIA	262,135.00	0.00	262,135.00
196-OMINT S.A.	0004-001221	01/05/2026	EV	1	SALINAS RIVAS LUCRECIA	34,000.00	0.00	34,000.00
223-OSDIPP	0004-001224	01/05/2026	EB	1	CALOT LEONARDO	337,393.19	0.00	337,393.19
223-OSDIPP	0004-001224	01/05/2026	EV	1	CALOT LEONARDO	43,761.81	0.00	43,761.81
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	EA	1	ECKERDT GABRIELA	227,306.57	0.00	227,306.57
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	EB	1	ECKERDT GABRIELA	261,427.78	0.00	261,427.78
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	EV	1	ECKERDT GABRIELA	33,902.41	0.00	33,902.41
Total						1,643,529.39	0.00	1,643,529.39