



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**  
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :110524  
Matrícula :059130/00  
Prestador : **RAMIREZ LUCAS**  
N° Insc. I.B.:20-29142145 D.G.I.:20-29142145-9

Fecha:04/10/2024  
Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	000900	06/24	24,211.06		24,211.06
237/SWISS MEDICAL S.	000898	07/24	248,425.99		248,425.99
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	272,637.05	0.00	272,637.05
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S.	000898	08/24 D	-20,479.00		* 1 -20,479.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-20,479.00	0.00	-20,479.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	252,158.05	0.00	<b>252,158.05</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				12,607.90	
LEY BANCARIA 25413				1,304.27	
RET.GASTOS ADM. ....				20,172.64	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				36,084.81	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 COSEGURO

**Neto a Pagar**

**216,073.24**

Son \$ doscientos dieciseis mil setenta y tres con 24/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110524

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			00110524	04/10/2024	252,158.05

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110524	12,607.90

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059130	20-29142145-9	RAMIREZ LUCAS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	SARMIENTO 154		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

04/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/10/2024

Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	4250250	1	GALLO PRISCILA	12,105.53	0.00	12,105.53
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000900	01/06/2024	4250250	1	CARDILLO GABRIELA	12,105.53	0.00	12,105.53
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	01/07/2024	4201010	23		248,425.99	0.00	248,425.99
Total						272,637.05	0.00	272,637.05