



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000919	08/24	49,713.76		49,713.76
038/O.S.UNION PERSON	000925	07/24	17,358.04		17,358.04
110/LUIS PASTEUR	000922	08/24	16,277.95		16,277.95
223/OSDIPP	000921	08/24	37,793.26		37,793.26
255/HOSPITAL ALEMAN	004937	07/24	46,974.44		46,974.44
338/OBRA SOCIAL UNIO	000924	07/24	8,011.40		8,011.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	176,128.85	0.00	176,128.85
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
024/MEDIFE ASOCIACIO	000919	09/24 D	-24,856.88		* 1 -24,856.88
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-24,856.88	0.00	-24,856.88
<b>Total Facturado</b>	---	---	151,271.97	0.00	<b>151,271.97</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	7,563.60	
LEY BANCARIA 25413	1,096.12	
RET.GASTOS ADM. ....	12,101.76	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	26,761.48	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 PTE. CORREA GABRIEL AF. EN PROGRAMAS MEDICOS DESDE EL 01/04/24, PTE. GOMEZ  
Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :110744

Fecha:31/10/2024

Matrícula :059130/00

Hoja N° : 2

Prestador : **RAMIREZ LUCAS**

N° Insc. I.B.:20-29142145 D.G.I.:20-29142145-9

---

RAMBAUD AF. DADO DE BAJA DESDE EL 30/04/24

**Neto a Pagar**

**124,510.49**

Son \$ ciento veinticuatro mil quinientos diez con 49/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110744

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			00110744	31/10/2024	151,271.97

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110744	7,563.60

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

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/08/2024	4250160	4		49,713.76	0.00	49,713.76
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000925	01/07/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
110-LUIS PASTEUR	0004-000922	01/08/2024	4201010	1		16,277.95	0.00	16,277.95
223-OSDIPP	0004-000921	01/08/2024	4201010	2		37,793.26	0.00	37,793.26
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004937	01/07/2024	4201010	1	GRIPPO RENATA 705166690004 7/6	11,743.61	0.00	11,743.61
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004937	01/07/2024	4201010	1	GRIPPO OLIVIA 705166690003 7/6	11,743.61	0.00	11,743.61
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004937	01/07/2024	4201010	1	GRIPPO AGUSTIN 705166690001 8/6	11,743.61	0.00	11,743.61
255-HOSPITAL ALEMAN ASOC.	0003-004937	01/07/2024	4201010	1	TOJEIRO BRENDA 705166690002 7/6	11,743.61	0.00	11,743.61
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000924	01/07/2024	4201010	1		8,011.40	0.00	8,011.40
Total						176,128.85	0.00	176,128.85