



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

Liquidación N° :111108
Matrícula :059130/00
Prestador : **RAMIREZ LUCAS**
N° Insc. I.B.:20-29142145 D.G.I.:20-29142145-9

Fecha:12/11/2024
Hoja N° : 1

PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|---------|------------|--------|------------------|
| 144/GALENO ARGENTINA | 000918 | 08/24 | 66,096.20 | | 66,096.20 |
| 204/GALENO ARGENTINA | 000916 | 08/24 | 26,438.48 | | 26,438.48 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 92,534.68 | 0.00 | 92,534.68 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 144/GALENO ARGENTINA | 000918 | 09/24 D | -13,219.24 | | * 1 -13,219.24 |
| C) Total Débitos | --- | --- | -13,219.24 | 0.00 | -13,219.24 |
| Total Facturado | --- | --- | 79,315.44 | 0.00 | 79,315.44 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 3,965.77 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 402.03 | |
| RET.GASTOS ADM. | 6,345.24 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 12,713.04 | 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. GALLO PRISCILA PRESTACION REPETIDA

Neto a Pagar

66,602.40

Son \$ sesenta y seis mil seiscientos dos con 40/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111108

| 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 | | 00111108 | 12/11/2024 | 79,315.44 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00111108 | 3,965.77 |

| 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

12/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 12/11/2024

Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|--------------------|------------|--------|-----------|
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-000918 | 01/08/2024 | 4250250 | 1 | CARAILLO GABRIELA | 13,219.24 | 0.00 | 13,219.24 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-000918 | 01/08/2024 | 4250250 | 1 | CABALLERO GABRIELA | 13,219.24 | 0.00 | 13,219.24 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-000918 | 01/08/2024 | 4250250 | 1 | GALLO PRISCILA | 13,219.24 | 0.00 | 13,219.24 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-000918 | 01/08/2024 | 4250250 | 1 | GALLO PRISCILA | 13,219.24 | 0.00 | 13,219.24 |
| 144-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-000918 | 01/08/2024 | 4250250 | 1 | CABALLERO GABRIELA | 13,219.24 | 0.00 | 13,219.24 |
| 204-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-000916 | 01/08/2024 | 4250250 | 2 | | 26,438.48 | 0.00 | 26,438.48 |
| Total | | | | | | 92,534.68 | 0.00 | 92,534.68 |