



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :116775

Matrícula :059130/00

Prestador : **RAMIREZ LUCAS**

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

Fecha:29/08/2025

Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001092	05/25	108,618.86		108,618.86
144/GALENO ARGENTINA	001090	06/25	218,083.14		218,083.14
223/OSDIPP	001091	05/25	113,907.56		113,907.56
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	440,609.56	0.00	440,609.56
<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>	---	---	440,609.56	0.00	<b>440,609.56</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	22,030.48	
LEY BANCARIA 25413	2,287.98	
RET.GASTOS ADM. ....	35,248.76	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	66,067.22	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.  
-----

**Neto a Pagar**

**374,542.34**

Son \$ trescientos setenta y cuatro mil quinientos cuarenta y dos con  
34/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116775

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		00116775	29/08/2025	440,609.56

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116775	22,030.48

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

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001092	01/05/2025	4250160	7		108,618.86	0.00	108,618.86
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	ABENDAÑO SANDRA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	AMARILLO EDUARDO	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	BREUNIG MONICA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	CASTRO MARIA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	ELLEMBERGER SEREBA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	GUARACHI GERMAN	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	GUIDI AGUSTIN	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	MEDINA CLAUDIA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	PEIRANO ALESSIA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	PITALLA ANTONINA	19,825.74	0.00	19,825.74
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001090	01/06/2025	4250250	1	TOMAS MARIA	19,825.74	0.00	19,825.74
223-OSDIPP	0004-001091	01/05/2025	4201010	4		113,907.56	0.00	113,907.56
Total						440,609.56	0.00	440,609.56