



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119575

Fecha:27/02/2026

Matrícula :059130/00

Hoja N° : 1

Prestador : **RAMIREZ LUCAS**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	001164	11/25	318,556.00		318,556.00
223/OSDIPP	001170	11/25	465,163.95		465,163.95
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	436,606.92		436,606.92
529/SANCOR SALUD PL	006007	11/25	87,321.36		87,321.36
A) Total Facturas	---	---	1,307,648.23	0.00	1,307,648.23
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	1,307,648.23	0.00	1,307,648.23
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				65,382.41	
LEY BANCARIA 25413				13,093.04	
RET.GASTOS ADM.				104,611.86	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				189,587.31	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
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.

Neto a Pagar 1,118,060.92

Son \$ un millon ciento dieciocho mil sesenta con 92/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119575

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		00119575	27/02/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119575	65,382.41

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	MEDRANO JOAQUIN	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	VERGARA WALTER	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	MARTINEZ LUCIA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	BARRETO CARLA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	CASTRO MIGUEL	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	MIRANDA LUCIANO	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	ROMERO ROMINA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	BRUTTI ORIANA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	BANNO PABLO	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	RAMIREZ CLAUDIA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	TRONOVSKY ESTEBAN	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	TOLEDO CARLOS	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	LOPEZ MARIANO	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	PINTOS CALEB	22,754.00	0.00	22,754.00
223-OSDIPP	0004-001170	01/11/2025	4201010	15		465,163.95	0.00	465,163.95
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	18		436,606.92	0.00	436,606.92
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	4201010	4		87,321.36	0.00	87,321.36
Total						1,307,648.23	0.00	1,307,648.23