



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTIN	001169	11/25	21,871.07		21,871.07
196/OMINT S.A.	001178	01/26	324,604.00		324,604.00
223/OSDIPP	001181	01/26	412,414.47		412,414.47
224/GALENO ARGENTIN	001168	11/25	306,194.98		306,194.98
428/ASOCIACION MUTU	006087	01/26	296,601.60		296,601.60
529/SANCOR SALUD PL	006086	01/26	111,225.55		111,225.55
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	1,472,911.67	0.00	1,472,911.67
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
196/OMINT S.A.	001178	01/26 D	-23,186.00		* 1 -23,186.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-23,186.00	0.00	-23,186.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	1,449,725.67	0.00	<b>1,449,725.67</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	72,486.28	
LEY BANCARIA 25413	7,555.57	
RET.GASTOS ADM. ....	115,978.05	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	202,519.90	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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.

\* 1 AFILIADO DADO DE BAJA

**Neto a Pagar 1,247,205.77**

Son \$ un millon doscientos cuarenta y siete mil doscientos cinco con 77/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119979

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			00119979	31/03/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119979	72,486.28

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

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001169	01/11/2025	4250250	1	CARMONA TASSAN	21,871.07	0.00	21,871.07
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	CABRAL LUNA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	CISNERO DIEGO	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	ESCALANTE BRIAN	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	FERNANDEZ JONATHAN	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	GONZALEZ DELFINA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	GONZALEZ PATRICIO	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	LESCANO DOMINGO	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	LOPEZ GONZALO	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	MIRANDA PEDRO	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	MORENO NORA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	ROMERO ROMINA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	STURTZ TATIANA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	TORCHIOI PAOLA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	TRONOVSKY ESTEBAN	23,186.00	0.00	23,186.00
223-OSDIPP	0004-001181	01/01/2026	4201010	13		412,414.47	0.00	412,414.47
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001168	01/11/2025	4250250	14		306,194.98	0.00	306,194.98
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006087	01/01/2026	4201010	12		296,601.60	0.00	296,601.60
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006086	01/01/2026	4201010	5		111,225.55	0.00	111,225.55
Total						1,472,911.67	0.00	1,472,911.67