



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TEL/FAX: (02455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121462

Matrícula :059130/00

Prestador : **RAMIREZ LUCAS**

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

Fecha:30/06/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	006270	03/26	153,608.46		153,608.46
196/OMINT S.A.	001211	03/26	247,990.00		247,990.00
223/OSDIPP	001215	03/26	68,060.52		68,060.52
A) Total Facturas	---	---	469,658.98	0.00	469,658.98
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	469,658.98	0.00	469,658.98
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				23,482.95	
LEY BANCARIA 25413				10,343.00	
RET.GASTOS ADM.				37,572.72	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				77,898.67	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.

Neto a Pagar	391,760.31
Son \$ trescientos noventa y un mil setecientos sesenta con 31/Cien.	

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			00121462	30/06/2026	469,658.98
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00121462		23,482.95		
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 30/06/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2026
Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0003-006270	01/03/2026	4201010	6		153,608.46	0.00	153,608.46
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	GONZALEZ ROXANA	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	ESCALANTE BRAIAN	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	ZARATE CAROLINA	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	CASTRO MIGUEL	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	ROMERO ROMINA	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	DUARTE CARLA	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	ROSALES STELLA	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	GODOY DANYA	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	MALDONADO JORGELINA	24,799.00	0.00	24,799.00
196-OMINT S.A.	0004-001211	01/03/2026	4201010	1	SALINAS LUCRECIA	24,799.00	0.00	24,799.00
223-OSDIPP	0004-001215	01/03/2026	4201010	2		68,060.52	0.00	68,060.52
Total						469,658.98	0.00	469,658.98