



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02459) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121674
Matrícula :059130/00
Prestador : **RAMIREZ LUCAS**
N° Insc. I.B.:20-29142145 D.G.I.:20-29142145-9

Fecha:06/07/2026
Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001218	03/26	323,692.00		323,692.00
A) Total Facturas	---	---	323,692.00	0.00	323,692.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
024/MEDIFE ASOCIACI	001218	05/26	D -60,692.25		* 1 -60,692.25
C) Total Débitos	---	---	-60,692.25	0.00	-60,692.25
Total Facturado	---	---	262,999.75	0.00	262,999.75
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO		CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO			13,149.99		
LEY BANCARIA 25413			1,360.86		
RET.GASTOS ADM.			21,039.98		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			37,550.83		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 LOS AFILIADOS GONZALEZ, ROJAS Y ORTIS SE ENCUENTRAN EN PROGRAMA MEDICOS

Neto a Pagar	225,448.92
Son \$ doscientos veinticinco mil cuatrocientos cuarenta y ocho con 92/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			00121674	06/07/2026	262,999.75
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121674			13,149.99	
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 06/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/07/2026
Prestador : 059130/00 RAMIREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/03/2026	4250160	16		323,692.00	0.00	323,692.00
Total						323,692.00	0.00	323,692.00