



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :120198

Fecha:06/04/2026

Matrícula :059783/00

Hoja N° : 1

Prestador : **GUTIERREZ LUCAS**

N° Insc. I.B.:20-27236247 D.G.I.:20-27236247-6

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTIN	001183	01/26	44,616.98		44,616.98
237/SWISS MEDICAL S	001180	01/26	17,849.17		17,849.17
709/CLINICA DELTA S	006095	01/26	50,000.00		50,000.00
A) Total Facturas	---	---	112,466.15	0.00	112,466.15
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	112,466.15	0.00	112,466.15
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				5,623.31	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				5,623.31	
LEY BANCARIA 25413				595.32	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				13,841.94	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

98,624.21

Son \$ noventa y ocho mil seiscientos veinticuatro con 21/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120198

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		00120198	06/04/2026	112,466.15

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120198	5,623.31

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	059783	20-27236247-6	GUTIERREZ LUCAS
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	CASTELLI 152		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

06/04/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/04/2026

Prestador : 059783/00 GUTIERREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001183	01/01/2026	4250250	2	ARISTIMUÑO HILDA	44,616.98	0.00	44,616.98
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001180	01/01/2026	4201010	1		17,849.17	0.00	17,849.17
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006095	01/01/2026	4201010	2		50,000.00	0.00	50,000.00
Total						112,466.15	0.00	112,466.15