



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELÉFAX: (02455) 42752/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122304

Matrícula :059783/00

Prestador : **GUTIERREZ LUCAS**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES						
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO	
073/ASOC.DEL PERS.S	006348	05/26	35,084.03		35,084.03	
079/OSFATLYF	006388	05/26	29,175.12		29,175.12	
079/OSFATLYF	006388	06/26	29,758.62		29,758.62	
094/OSMATA	006352	06/26	319,480.00		319,480.00	
163/COBERTURA INT.D	006421	06/26	47,623.64		47,623.64	
164/COBERT INT DE M	006422	06/26	71,435.46		71,435.46	
164/COBERT INT DE M	006422	07/26	24,264.24		24,264.24	
283/OBRA SOCIAL PAS	006357	05/26	110,466.56		110,466.56	
283/OBRA SOCIAL PAS	006357	06/26	28,196.59		28,196.59	
428/ASOCIACION MUTU	006359	06/26	240,890.40		240,890.40	
454/O.S.DEL PERSONA	006332	05/26	49,440.00		49,440.00	
529/SANCOR SALUD PL	006358	06/26	25,377.47		25,377.47	
A) Total Facturas	---	---	1,011,192.13	0.00	1,011,192.13	
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00	
428/ASOCIACION MUTU	006359	07/26	D -4,125.66		* 1	-4,125.66
079/OSFATLYF	006388	07/26	D -739.33		* 2	-739.33
079/OSFATLYF	006388	07/26	D -1,322.83		* 2	-1,322.83
C) Total Débitos	---	---	-6,187.82	0.00	-6,187.82	
Total Facturado	---	---	1,005,004.31	0.00	1,005,004.31	
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				50,250.22		
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				50,250.22		
LEY BANCARIA 25413				16,170.15		
DSI				4,500.00		
GASTOS PAPELERIA				2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				123,170.59	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.-

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLU 112 - TEL/FAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122304

Matrícula :059783/00

Prestador : **GUTIERREZ LUCAS**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 2

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 DIFERENCIA DE VALOR - CORRESPONDIA AL PLAN 529
- * 2 DIFERENCIA DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar	881,833.72
Son \$ ochocientos ochenta y un mil ochocientos treinta y tres con 72/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			00122304	31/08/2026	*****. **
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122304			50,250.22	
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 31/08/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 059783/00 GUTIERREZ LUCAS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006348	01/05/2026	4201010	1		35,084.03	0.00	35,084.03
079-OSFATLYF	0003-006388	01/05/2026	4201010	1		29,175.12	0.00	29,175.12
079-OSFATLYF	0003-006388	01/06/2026	4201010	1		29,758.62	0.00	29,758.62
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	4201010	10		319,480.00	0.00	319,480.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006421	01/06/2026	4201010	2		47,623.64	0.00	47,623.64
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/06/2026	4201010	3		71,435.46	0.00	71,435.46
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/07/2026	4201010	1		24,264.24	0.00	24,264.24
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-006357	01/05/2026	4201010	4		110,466.56	0.00	110,466.56
283-OBRA SOCIAL PASTELERO	0003-006357	01/06/2026	4201010	1		28,196.59	0.00	28,196.59
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	4201010	8		240,890.40	0.00	240,890.40
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-006332	01/05/2026	4201010	2		49,440.00	0.00	49,440.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006358	01/06/2026	4201010	1		25,377.47	0.00	25,377.47
Total						1,011,192.13	0.00	1,011,192.13