



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (02455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122181

Matrícula :001289/00

Prestador : **GOMEZ LUCIANA**

N° Insc. I.B.:27-30760076 D.G.I.:27-30760076-0

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001225	05/26	48,911.00		48,911.00
085/MEDICUS	001237	06/26	26,932.68		26,932.68
094/OSMATA	006352	04/26	30,225.16		30,225.16
094/OSMATA	006352	06/26	31,948.00		31,948.00
164/COBERT INT DE M	006422	06/26	13,322.15		13,322.15
169/PREVENCIÓN SALU	001234	05/26	21,432.75		21,432.75
169/PREVENCIÓN SALU	001234	06/26	43,765.68		43,765.68
180/SALUD PROFESION	006383	05/26	32,200.00		32,200.00
196/OMINT S.A.	001231	06/26	26,029.00		26,029.00
300/COBERT. INT DE	006420	06/26	13,322.15		13,322.15
428/ASOCIACION MUTU	006359	06/26	79,576.82		79,576.82
A) Total Facturas	---	---	367,665.39	0.00	367,665.39
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTU	006359	07/26	D -370.92	* 1	-370.92
C) Total Débitos	---	---	-370.92	0.00	-370.92
Total Facturado	---	---	367,294.47	0.00	367,294.47
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				5,641.96	
GESTION EXTERNA				3,672.94	
RET.GASTOS ADM.				29,383.56	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				45,198.46	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

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TEL/FAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122181

Matrícula :001289/00

Prestador : **GOMEZ LUCIANA**

N° Insc. I.B.:27-30760076 D.G.I.:27-30760076-0

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 2

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

Neto a Pagar	322,096.01
Son \$ trescientos veintidos mil noventa y seis con 1/Cien.	

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 001289/00 GOMEZ LUCIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001225	01/05/2026	4250160	2		48,911.00	0.00	48,911.00
085-MEDICUS	0004-001237	01/06/2026	4201010	1		26,932.68	0.00	26,932.68
094-OSMATA	0003-006352	01/04/2026	4201010	1		30,225.16	0.00	30,225.16
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	4201010	1		31,948.00	0.00	31,948.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/06/2026	1901020	1		13,322.15	0.00	13,322.15
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001234	01/05/2026	1901020	1		21,432.75	0.00	21,432.75
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001234	01/06/2026	1901020	2		43,765.68	0.00	43,765.68
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006383	01/05/2026	1901020	2		32,200.00	0.00	32,200.00
196-OMINT S.A.	0004-001231	01/06/2026	4201010	1	MIRANDA PEDRO	26,029.00	0.00	26,029.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006420	01/06/2026	1901020	1	BONO SIN IDENTIFICAR	13,322.15	0.00	13,322.15
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	1901020	2		32,099.12	0.00	32,099.12
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006359	01/06/2026	4201770	3		47,477.70	0.00	47,477.70
Total						367,665.39	0.00	367,665.39