



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

Liquidación N° :115123

Fecha:30/05/2025

Matrícula :003854/00

Hoja N° : 1

Prestador : **GENTA CARINA SOLEDAD**

N° Insc. I.B.:27-35066077 D.G.I.:27-35066077-7

### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001056	02/25	73,614.50		73,614.50
024/MEDIFE ASOCIACIO	001056	03/25	14,722.90		14,722.90
073/ASOC.DEL PERS.SU	005326	01/25	30,720.00		30,720.00
144/GALENO ARGENTINA	001052	03/25	41,011.23		41,011.23
163/COBERTURA INT.DE	005465	03/25	9,492.48		9,492.48
164/COBERT INT DE ME	005462	03/25	23,203.84		23,203.84
164/COBERT INT DE ME	005462	04/25	47,799.92		47,799.92
196/OMINT S.A.	001032	02/25	18,800.00		18,800.00
298/DASUTEN	005347	02/25	30,558.84		30,558.84
428/ASOCIACION MUTUA	005408	03/25	40,317.00		40,317.00
529/SANCOR SALUD PLA	005409	03/25	8,063.40		8,063.40
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	338,304.11	0.00	338,304.11
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005326	01/25 D	-614.40		-614.40
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-614.40	0.00	-614.40
<b>Total Facturado</b>	---	---	337,689.71	0.00	<b>337,689.71</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	2,275.92	
RET.GASTOS ADM. ....	20,261.38	
DSI	4,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	27,037.30	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  
contaduria@asocprof.com.ar

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.  
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :115123

Fecha:30/05/2025

Matrícula :003854/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GENTA CARINA SOLEDAD**

N° Insc. I.B.:27-35066077 D.G.I.:27-35066077-7

**Neto a Pagar**

**310,652.41**

Son \$ trescientos diez mil seiscientos cincuenta y dos con 41/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/05/2025

Prestador : 003854/00 GENTA CARINA SOLEDAD

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001056	01/02/2025	4250160	5		73,614.50	0.00	73,614.50
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001056	01/03/2025	4250160	1		14,722.90	0.00	14,722.90
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005326	01/01/2025	1901020	1	00157580119 20/1	10,240.00	0.00	10,240.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005326	01/01/2025	1901020	1	00125370110 22/1	10,240.00	0.00	10,240.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005326	01/01/2025	1901020	1	00233910019 27/1	10,240.00	0.00	10,240.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001052	01/03/2025	1901021	1	SAULINO YANINA	13,670.41	0.00	13,670.41
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001052	01/03/2025	1901021	1	HAAG ROMINA	13,670.41	0.00	13,670.41
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001052	01/03/2025	1901021	1	VENESA S.	13,670.41	0.00	13,670.41
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005465	01/03/2025	1901020	1		9,492.48	0.00	9,492.48
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005462	01/03/2025	1901020	2		23,203.84	0.00	23,203.84
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005462	01/04/2025	1901020	4		47,799.92	0.00	47,799.92
196-OMINT S.A.	0004-001032	01/02/2025	4201010	1	LURASCHI CAMILA 4943519102013	18,800.00	0.00	18,800.00
298-DASUTEN	0003-005347	01/02/2025	4201010	1	16-44411/00	15,279.42	0.00	15,279.42
298-DASUTEN	0003-005347	01/02/2025	4201010	1	16-61152/00	15,279.42	0.00	15,279.42
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005408	01/03/2025	4201770	4		40,317.00	0.00	40,317.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005409	01/03/2025	4201770	1		8,063.40	0.00	8,063.40
Total						338,304.11	0.00	338,304.11