



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :115529

Fecha:30/06/2025

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	001072	03/25	74,718.70		74,718.70
024/MEDIFE ASOCIACIO	001072	04/25	60,850.92		60,850.92
038/O.S.UNION PERSON	001070	03/25	49,694.40		49,694.40
110/LUIS PASTEUR	005460	03/25	22,843.92		22,843.92
163/COBERTURA INT.DE	005512	04/25	19,554.50		19,554.50
164/COBERT INT DE ME	005510	04/25	59,749.90		59,749.90
164/COBERT INT DE ME	005510	05/25	12,308.48		12,308.48
180/SALUD PROFESIONA	005459	03/25	29,131.20		29,131.20
180/SALUD PROFESIONA	005459	04/25	15,148.22		15,148.22
196/OMINT S.A.	001064	03/25	19,406.00		19,406.00
223/OSDIPP	001067	03/25	39,583.48		39,583.48
428/ASOCIACION MUTUA	005500	03/25	113,161.76		113,161.76
428/ASOCIACION MUTUA	005500	04/25	62,204.05		62,204.05
529/SANCOR SALUD PLA	005501	03/25	16,126.80		16,126.80
529/SANCOR SALUD PLA	005501	04/25	10,093.31		10,093.31
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	604,575.64	0.00	604,575.64
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
110/LUIS PASTEUR	005460	03/25 D	-447.74		-447.74
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-447.74	0.00	-447.74
<b>Total Facturado</b>	---	---	604,127.90	0.00	<b>604,127.90</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	3,790.49	
RET.GASTOS ADM. ....	36,247.67	
DSI	4,500.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	44,538.16	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  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :115529

Fecha:30/06/2025

Matrícula :003854/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GENTA CARINA SOLEDAD**

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

-----  
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.  
-----

**Neto a Pagar**

**559,589.74**

Son \$ quinientos cincuenta y nueve mil quinientos ochenta y nueve con 74/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2025

Prestador : 003854/00 GENTA CARINA SOLEDAD

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001072	01/03/2025	4250160	5		74,718.70	0.00	74,718.70
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001072	01/04/2025	4250160	4		60,850.92	0.00	60,850.92
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001070	01/03/2025	4201010	3		49,694.40	0.00	49,694.40
110-LUIS PASTEUR	0003-005460	01/03/2025	4201010	1		22,843.92	0.00	22,843.92
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005512	01/04/2025	1901020	2		19,554.50	0.00	19,554.50
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/04/2025	1901020	5		59,749.90	0.00	59,749.90
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005510	01/05/2025	1901020	1		12,308.48	0.00	12,308.48
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005459	01/03/2025	1901020	2		29,131.20	0.00	29,131.20
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005459	01/04/2025	1901020	1		15,148.22	0.00	15,148.22
196-OMINT S.A.	0004-001064	01/03/2025	4201010	1	LURASCHI CAMILA 4943519102013 1	19,406.00	0.00	19,406.00
223-OSDIPP	0004-001067	01/03/2025	1901020	2		39,583.48	0.00	39,583.48
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	1901020	1		12,369.26	0.00	12,369.26
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/03/2025	4201770	10		100,792.50	0.00	100,792.50
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005500	01/04/2025	4201770	5		62,204.05	0.00	62,204.05
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005501	01/03/2025	4201770	2		16,126.80	0.00	16,126.80
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005501	01/04/2025	1901020	1		10,093.31	0.00	10,093.31
Total						604,575.64	0.00	604,575.64