



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	001083	05/25	106,489.11		106,489.11
038/O.S.UNION PERSON	001081	05/25	84,480.50		84,480.50
073/ASOC.DEL PERS.SU	005521	04/25	11,680.77		11,680.77
163/COBERTURA INT.DE	005606	05/25	10,070.57		10,070.57
164/COBERT INT DE ME	005607	05/25	36,925.44		36,925.44
169/PREVENCION SALUD	001084	05/25	33,716.42		33,716.42
298/DASUTEN	005467	03/25	15,508.61		15,508.61
298/DASUTEN	005467	04/25	18,000.00		18,000.00
300/COBERT. INT DE M	005605	05/25	30,211.71		30,211.71
431/SCIS	005422	02/25	48,000.00		48,000.00
431/SCIS	005422	03/25	16,000.00		16,000.00
529/SANCOR SALUD PLA	005552	04/25	9,952.65		9,952.65
A) Total Facturas	---	---	421,035.78	0.00	421,035.78
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005521	06/25 D	-976.85		* 1 -976.85
C) Total Débitos	---	---	-976.85	0.00	-976.85
Total Facturado	---	---	420,058.93	0.00	420,058.93

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	3,004.03	
RET.GASTOS ADM.	25,203.54	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	5,000.00	
DSI	4,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	37,707.57	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

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :116225

Fecha:31/07/2025

Matrícula :003854/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GENTA CARINA SOLEDAD**

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

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

* 1 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

382,351.36

Son \$ trescientos ochenta y dos mil trescientos cincuenta y uno con 36/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 003854/00 GENTA CARINA SOLEDAD

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	7		106,489.11	0.00	106,489.11
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001081	01/05/2025	4201010	5		84,480.50	0.00	84,480.50
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005521	01/04/2025	1901020	1		11,680.77	0.00	11,680.77
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005606	01/05/2025	1901020	1		10,070.57	0.00	10,070.57
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005607	01/05/2025	1901020	3		36,925.44	0.00	36,925.44
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001084	01/05/2025	1901020	2		33,716.42	0.00	33,716.42
298-DASUTEN	0003-005467	01/03/2025	4201010	1	16-44411/00	15,508.61	0.00	15,508.61
298-DASUTEN	0003-005467	01/04/2025	4201010	1	16-44411/00	18,000.00	0.00	18,000.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005605	01/05/2025	1901020	3		30,211.71	0.00	30,211.71
431-SCIS	0003-005422	01/02/2025	4201010	3		48,000.00	0.00	48,000.00
431-SCIS	0003-005422	01/03/2025	4201010	1		16,000.00	0.00	16,000.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005552	01/04/2025	4201770	1		9,952.65	0.00	9,952.65
Total						421,035.78	0.00	421,035.78