



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122618

Matrícula :003854/00

Prestador : **GENTA CARINA SOLEDAD**

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

Fecha:30/09/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001238	06/26	300,802.68		300,802.68
024/MEDIFE ASOCIACI	001246	06/26	179,900.00		179,900.00
073/ASOC.DEL PERS.S	006428	06/26	21,474.20		21,474.20
094/OSMATA	006436	06/26	31,948.00		31,948.00
164/COBERT INT DE M	006483	07/26	97,056.96		97,056.96
169/PREVENCIÓN SALU	001249	06/26	21,882.84		21,882.84
196/OMINT S.A.	001242	06/26	26,549.00		26,549.00
298/DASUTEN	006385	05/26	23,616.89		23,616.89
298/DASUTEN	006415	07/26	50,067.82		50,067.82
428/ASOCIACION MUTU	006463	07/26	32,221.54		32,221.54
A) Total Facturas	---	---	785,519.93	0.00	785,519.93
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
164/COBERT INT DE M	006483	09/26	D -30,689.00		* 1 -30,689.00
C) Total Débitos	---	---	-30,689.00	0.00	-30,689.00
Total Facturado	---	---	754,830.93	0.00	754,830.93
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				6,248.80	
RET.GASTOS ADM.				45,289.86	
DSI				4,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				56,038.66	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

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**

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

Liquidación N° :122618

Fecha:30/09/2026

Matrícula :003854/00

Hoja N° : 2

Prestador : **GENTA CARINA SOLEDAD**

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

* 1 DIFERENCIA DE VALOR

Neto a Pagar	698,792.27
Son \$ seiscientos noventa y ocho mil setecientos noventa y dos con 27/Cien.	

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2026
Prestador : 003854/00 GENTA CARINA SOLEDAD

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001238	01/06/2026	4250160	12		300,802.68	0.00	300,802.68
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001246	01/06/2026	4250160	7		179,900.00	0.00	179,900.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006428	01/06/2026	1901020	1		21,474.20	0.00	21,474.20
094-OSMATA	0003-006436	01/06/2026	4201010	1		31,948.00	0.00	31,948.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006483	01/07/2026	4201010	4		97,056.96	0.00	97,056.96
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001249	01/06/2026	1901020	1		21,882.84	0.00	21,882.84
196-OMINT S.A.	0004-001242	01/06/2026	4201010	1	RAMIREZ FEDERICA	26,549.00	0.00	26,549.00
298-DASUTEN	0003-006385	01/05/2026	4201010	1	TONELLO NOELIA	23,616.89	0.00	23,616.89
298-DASUTEN	0003-006415	01/07/2026	4201010	1	TONELLO NOELIA	25,033.91	0.00	25,033.91
298-DASUTEN	0003-006415	01/07/2026	4201010	1	TONELLO NOELIA	25,033.91	0.00	25,033.91
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006463	01/07/2026	4201770	2		32,221.54	0.00	32,221.54
Total						785,519.93	0.00	785,519.93