



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

Liquidación N° :104639

Fecha:27/03/2024

Matrícula :004151/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CORTINOVIS LUCIA**

N° Insc. I.B.:27-38465031 D.G.I.:27-38465031-2

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000795	12/23	5,213.86		5,213.86
038/O.S.UNION PERSON	000792	01/24	9,921.14		9,921.14
094/OSMATA	004571	12/23	6,670.00		6,670.00
110/LUIS PASTEUR	000777	11/23	6,200.00		6,200.00
144/GALENO ARGENTINA	000770	11/23	8,520.86		8,520.86
163/COBERTURA INT.DE	004607	02/24	10,000.00		10,000.00
165/OSPATCA	004581	01/24	7,896.00		7,896.00
169/PREVENCION SALUD	000760	10/23	3,523.76		3,523.76
169/PREVENCION SALUD	000796	01/24	5,640.41		5,640.41
196/OMINT S.A.	000763	11/23	3,702.00		3,702.00
A) Total Facturas	---	---	67,288.03	0.00	67,288.03
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
163/COBERTURA INT.DE	004607	03/24	DEB -5,394.88		* 1 -5,394.88
C) Total Débitos	---	---	-5,394.88	0.00	-5,394.88
Total Facturado	---	---	61,893.15	0.00	61,893.15

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	700.30	
RET.GASTOS ADM.	3,713.59	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	3,000.00	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	10,913.89	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° :104639

Fecha:27/03/2024

Matrícula :004151/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CORTINOVIS LUCIA**

N° Insc. I.B.:27-38465031 D.G.I.:27-38465031-2

* 1 ERROR DE FACTURACION - DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

50,979.26

Son \$ cincuenta mil novecientos setenta y nueve con 26/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 004151/00 CORTINOVIS LUCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000795	01/12/2023	4250160	1		5,213.86	0.00	5,213.86
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000792	01/01/2024	4201010	2		9,921.14	0.00	9,921.14
094-OSMATA	0003-004571	01/12/2023	4201010	1		6,670.00	0.00	6,670.00
110-LUIS PASTEUR	0004-000777	01/11/2023	4201010	1		6,200.00	0.00	6,200.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000770	01/11/2023	1901020	1	RODRIGUEZ VERONICA	4,260.43	0.00	4,260.43
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000770	01/11/2023	1901020	1	VIVIANI ARIEL	4,260.43	0.00	4,260.43
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004607	01/02/2024	4201010	2		10,000.00	0.00	10,000.00
165-OSPATCA	0003-004581	01/01/2024	4201010	1		7,896.00	0.00	7,896.00
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-000760	01/10/2023	1901020	1		3,523.76	0.00	3,523.76
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-000796	01/01/2024	1901020	1		5,640.41	0.00	5,640.41
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	BROGO LARA 1984607000019 1/11	3,702.00	0.00	3,702.00
Total						67,288.03	0.00	67,288.03