



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	08/24	74,570.64		74,570.64
024/MEDIFE ASOCIACIO	000942	09/24	12,801.29		12,801.29
038/O.S.UNION PERSON	000946	08/24	8,679.02		8,679.02
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	08/24	7,801.44		7,801.44
085/MEDICUS	005056	09/24	8,976.10		8,976.10
085/MEDICUS	000960	10/24	8,976.10		8,976.10
094/OSMATA	005042	09/24	16,216.20		16,216.20
097/O.S.P.E.D. Y C.	004994	07/24	7,667.36		7,667.36
164/COBERT INT DE ME	005079	09/24	9,127.01		9,127.01
169/PREVENCIÓN SALUD	000928	08/24	8,947.44		8,947.44
180/SALUD PROFESIONA	005038	09/24	4,549.76		4,549.76
196/OMINT S.A.	000931	08/24	18,362.00		18,362.00
196/OMINT S.A.	000931	09/24	9,181.00		9,181.00
300/COBERT. INT DE M	005080	10/24	6,910.46		6,910.46
428/ASOCIACION MUTUA	005043	08/24	68,418.65		68,418.65
428/ASOCIACION MUTUA	005043	09/24	8,996.99		8,996.99
545/VISITAR SRL	005001	08/24	8,188.49		8,188.49
A) Total Facturas	---	---	288,369.95	0.00	288,369.95
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005056	09/24 D	-168.75		-168.75
545/VISITAR SRL	005001	08/24 D	-153.12		-153.12
073/ASOC.DEL PERS.SU	004967	08/24 D	-156.03		-156.03
C) Total Débitos	---	---	-477.90	0.00	-477.90
Total Facturado	---	---	287,892.05	0.00	287,892.05
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				2,778.27	
RET.GASTOS ADM.				17,273.52	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA				5,000.00	
DSI				4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				29,051.79	0.00

Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111194

Matrícula :004151/00

Prestador : **CORTINOVIS LUCIA**

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

Fecha:29/11/2024

Hoja N° : 2

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.

Neto a Pagar

258,840.26

Son \$ doscientos cincuenta y ocho mil ochocientos cuarenta con 26/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 004151/00 CORTINOVIS LUCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/08/2024	4250160	6		74,570.64	0.00	74,570.64
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000942	01/09/2024	4250160	1		12,801.29	0.00	12,801.29
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000946	01/08/2024	4201010	1		8,679.02	0.00	8,679.02
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004967	01/08/2024	1901020	1	00409020017 02/8/24	7,801.44	0.00	7,801.44
085-MEDICUS	0003-005056	01/09/2024	4201012	2		8,976.10	0.00	8,976.10
085-MEDICUS	0004-000960	01/10/2024	4201012	2		8,976.10	0.00	8,976.10
094-OSMATA	0003-005042	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-004994	01/07/2024	1901020	1		7,667.36	0.00	7,667.36
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005079	01/09/2024	1901020	1		9,127.01	0.00	9,127.01
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000928	01/08/2024	1901020	1		8,947.44	0.00	8,947.44
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-005038	01/09/2024	1901020	1		4,549.76	0.00	4,549.76
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	VAZQUEZ LUISA 1130084500028 13/	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/08/2024	4201010	1	GONZALEZ CAMILA 1993005601013 1	9,181.00	0.00	9,181.00
196-OMINT S.A.	0004-000931	01/09/2024	4201010	1	SANABRIA ANA 4944487000023 6/9	9,181.00	0.00	9,181.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005080	01/10/2024	1901020	1		6,910.46	0.00	6,910.46
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	1901020	4		42,465.80	0.00	42,465.80
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/08/2024	4201770	3		25,952.85	0.00	25,952.85
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005043	01/09/2024	4201770	1		8,996.99	0.00	8,996.99
545-VISITAR SRL	0003-005001	01/08/2024	1901020	1		8,188.49	0.00	8,188.49
Total						288,369.95	0.00	288,369.95