



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA	005979	11/25	16,430.72		16,430.72
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	11/25	91,350.00		91,350.00
094/OSMATA	005993	11/25	26,520.00		26,520.00
163/COBERTURA INT.D	006053	01/26	23,458.68		23,458.68
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	83,917.26		83,917.26
164/COBERT INT DE M	006052	01/26	28,671.72		28,671.72
169/PREVENCION SALU	001159	10/25	36,249.40		36,249.40
169/PREVENCION SALU	001159	11/25	18,124.70		18,124.70
169/PREVENCION SALU	001174	12/25	18,668.44		18,668.44
181/OSPE (RED OMIP	006030	12/25	17,545.07		17,545.07
196/OMINT S.A.	001164	12/25	22,754.00		22,754.00
223/OSDIPP	001170	11/25	45,155.54		45,155.54
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	153,806.27		153,806.27
454/O.S.DEL PERSONA	005970	11/25	15,064.95		15,064.95
A) Total Facturas	---	---	597,716.75	0.00	597,716.75
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTU	006006	01/26 D	-5,589.39		* 1 -5,589.39
C) Total Débitos	---	---	-5,589.39	0.00	-5,589.39
Total Facturado	---	---	592,127.36	0.00	592,127.36
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				6,090.65	
RET.GASTOS ADM.				35,527.64	
DSI				4,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				46,118.29	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
contaduriaasocprof@gmail.com
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119460

Fecha:27/02/2026

Matrícula :004151/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CORTINOVIS LUCIA**

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

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

* 1 DIFERENCIA DE VALOR - CORRESPONDIAN AL PLAN 529

Neto a Pagar

546,009.07

Son \$ quinientos cuarenta y seis mil nueve con 7/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 004151/00 CORTINOVIS LUCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005979	01/11/2025	1901020	1		16,430.72	0.00	16,430.72
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	5		91,350.00	0.00	91,350.00
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	4201010	1		26,520.00	0.00	26,520.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/01/2026	1901020	2		23,458.68	0.00	23,458.68
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	1901020	6		83,917.26	0.00	83,917.26
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/01/2026	1901020	2		28,671.72	0.00	28,671.72
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/10/2025	1901020	1		18,124.70	0.00	18,124.70
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/10/2025	1901020	1		18,124.70	0.00	18,124.70
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/11/2025	1901020	1		18,124.70	0.00	18,124.70
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001174	01/12/2025	1901020	1		18,668.44	0.00	18,668.44
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006030	01/12/2025	1901020	1		17,545.07	0.00	17,545.07
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/12/2025	4201010	1	CISLAGHI CRISTIAN	22,754.00	0.00	22,754.00
223-OSDIPP	0004-001170	01/11/2025	1901020	2		45,155.54	0.00	45,155.54
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	1901020	6		84,429.12	0.00	84,429.12
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201770	5		69,377.15	0.00	69,377.15
454-O.S.DEL PERSONAL MARI	0003-005970	01/11/2025	1901020	1		15,064.95	0.00	15,064.95
Total						597,716.75	0.00	597,716.75