



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

Liquidación N° :121774

Matrícula :004151/00

Prestador : **CORTINOVIS LUCIA**

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

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	006292	04/26	82,400.00		82,400.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	006226	03/26	20,360.00		20,360.00
163/COBERTURA INT.D	006360	05/26	15,963.36		15,963.36
163/COBERTURA INT.D	006360	06/26	13,322.15		13,322.15
169/PREVENCIÓN SALU	001228	05/26	42,025.00		42,025.00
181/OSPE (RED OMIP	006382	06/26	43,014.40		43,014.40
428/ASOCIACIÓN MUTU	006311	04/26	124,295.15		124,295.15
428/ASOCIACIÓN MUTU	006311	05/26	15,454.99		15,454.99
529/SANCOR SALUD PL	006312	04/26	12,363.99		12,363.99
A) Total Facturas	---	---	369,199.04	0.00	369,199.04
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
181/OSPE (RED OMIP	006382	07/26	D -5,229.40	* 1	-5,229.40
C) Total Débitos	---	---	-5,229.40	0.00	-5,229.40
Total Facturado	---	---	363,969.64	0.00	363,969.64
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				5,718.43	
RET.GASTOS ADM.				21,838.18	
DSI				4,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				32,056.61	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.

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :121774

Matrícula :004151/00

Prestador : **CORTINOVIS LUCIA**

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

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 2

* 1 COPAGOS

Neto a Pagar	331,913.03
Son \$ trescientos treinta y un mil novecientos trece con 3/Cien.	

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 004151/00 CORTINOVIS LUCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006292	01/04/2026	1901020	1		20,600.00	0.00	20,600.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006292	01/04/2026	1901020	1		20,600.00	0.00	20,600.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006292	01/04/2026	1901020	1		20,600.00	0.00	20,600.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006292	01/04/2026	1901020	1		20,600.00	0.00	20,600.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	1901020	1	BURGUEÑO KARINA	10,180.00	0.00	10,180.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-006226	01/03/2026	4201010	1	ESPINOLA SUSANA	10,180.00	0.00	10,180.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006360	01/05/2026	1901020	1		15,963.36	0.00	15,963.36
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006360	01/06/2026	1901020	1		13,322.15	0.00	13,322.15
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001228	01/05/2026	1901020	2		42,025.00	0.00	42,025.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006382	01/06/2026	1901020	2		43,014.40	0.00	43,014.40
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	1901020	3		47,020.20	0.00	47,020.20
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	4201770	5		77,274.95	0.00	77,274.95
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/05/2026	4201770	1		15,454.99	0.00	15,454.99
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006312	01/04/2026	4201770	1		12,363.99	0.00	12,363.99
Total						369,199.04	0.00	369,199.04