



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

Liquidación N° :112099

Fecha:31/01/2025

Matrícula :004809/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CORNEJO ROCIO BELEN**

N° Insc. I.B.:27-35835501 D.G.I.:27-35835501-9

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000987	10/24	118,667.97		118,667.97
024/MEDIFE ASOCIACION	000987	11/24	39,555.99		39,555.99
038/O.S.UNION PERSON	000981	10/24	13,000.00		13,000.00
164/COBERT INT DE ME	005196	12/24	140,185.50		140,185.50
169/PREVENCION SALUD	000965	10/24	44,737.20		44,737.20
178/AUSTRAL SALUD	000973	11/24	111,881.34		111,881.34
196/OMINT S.A.	000974	10/24	18,000.00		18,000.00
196/OMINT S.A.	000974	11/24	19,000.00		19,000.00
428/ASOCIACION MUTUA	005170	10/24	56,775.11		56,775.11
428/ASOCIACION MUTUA	005170	11/24	23,054.78		23,054.78
431/SCIS	005118	10/24	37,500.00		37,500.00
A) Total Facturas	---	---	622,357.89	0.00	622,357.89
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005170	12/24 D	-362.62		* 1 -362.62
C) Total Débitos	---	---	-362.62	0.00	-362.62
Total Facturado	---	---	621,995.27	0.00	621,995.27
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				4,741.07	
RET.GASTOS ADM.				49,759.62	
DSI				4,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				59,000.69	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° :112099

Fecha:31/01/2025

Matrícula :004809/00

Hoja N° : 2

Prestador : **CORNEJO ROCIO BELEN**

N° Insc. I.B.:27-35835501 D.G.I.:27-35835501-9

* 1 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

562,994.58

Son \$ quinientos sesenta y dos mil novecientos noventa y cuatro con 58/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 004809/00 CORNEJO ROCIO BELEN

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/10/2024	4250160	9		118,667.97	0.00	118,667.97
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/11/2024	4250160	3		39,555.99	0.00	39,555.99
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000981	01/10/2024	4201010	1		13,000.00	0.00	13,000.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005196	01/12/2024	1901020	14		140,185.50	0.00	140,185.50
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000965	01/10/2024	1901020	5		44,737.20	0.00	44,737.20
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	1901020	1	VILCHES TAIEL 17013011 04/11/24	18,646.89	0.00	18,646.89
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	1901020	1	NORSI MONICA 17013032 15/10/24	18,646.89	0.00	18,646.89
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	1901020	1	VILCHE CAMILA 17013041 15/10/24	18,646.89	0.00	18,646.89
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	1901020	1	VILCHE TAIEL 17013011 21/10/24	18,646.89	0.00	18,646.89
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	1901020	1	VILCHE CAMILA 17013041 29/10/24	18,646.89	0.00	18,646.89
178-AUSTRAL SALUD	0004-000973	01/11/2024	1901020	1	NORSI MONICA 17013032 29/10/24	18,646.89	0.00	18,646.89
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/10/2024	4201010	1	CARBALLO FIAMMA 198131200045 23	18,000.00	0.00	18,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/11/2024	4201010	1	CARBALLO FIAMMA 198131200045 04	19,000.00	0.00	19,000.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005170	01/10/2024	1901020	3		34,282.65	0.00	34,282.65
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005170	01/10/2024	4201770	2		22,492.46	0.00	22,492.46
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005170	01/11/2024	4201770	2		23,054.78	0.00	23,054.78
431-SCIS	0003-005118	01/10/2024	4201010	3		37,500.00	0.00	37,500.00
Total						622,357.89	0.00	622,357.89