



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03455) 42752/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121780

Matrícula :005951/00

Prestador : **VIVANCO LUCIA**

N° Insc. I.B.:27-41072189 D.G.I.:27-41072189-4

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES						
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO	
073/ASOC.DEL PERS.S	006292	05/26	20,600.00		20,600.00	
134/SOCIEDAD ITALIA	006401	05/26	13,930.00		13,930.00	
163/COBERTURA INT.D	006360	05/26	31,926.72		31,926.72	
163/COBERTURA INT.D	006360	06/26	13,322.15		13,322.15	
164/COBERT INT DE M	006361	05/26	39,182.79		39,182.79	
164/COBERT INT DE M	006361	06/26	16,282.62		16,282.62	
181/OSPE (RED OMIP	006329	05/26	20,680.00		20,680.00	
181/OSPE (RED OMIP	006382	06/26	21,507.20		21,507.20	
224/GALENO ARGENTIN	001213	04/26	45,100.00		45,100.00	
224/GALENO ARGENTIN	001226	04/26	22,550.00		22,550.00	
428/ASOCIACION MUTU	006311	04/26	46,364.97		46,364.97	
428/ASOCIACION MUTU	006311	05/26	15,454.99		15,454.99	
529/SANCOR SALUD PL	006312	04/26	12,363.99		12,363.99	
709/CLINICA DELTA S	006331	05/26	20,000.00		20,000.00	
A) Total Facturas	---	---	339,265.43	0.00	339,265.43	
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00	
181/OSPE (RED OMIP	006329	06/26	D -20,680.00		* 1	-20,680.00
181/OSPE (RED OMIP	006382	07/26	D -8,450.00		* 2	-8,450.00
C) Total Débitos	---	---	-29,130.00	0.00	-29,130.00	
Total Facturado	---	---	310,135.43	0.00	310,135.43	
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO	
LEY BANCARIA 25413				2,517.00		
RET.GASTOS ADM.				24,810.83		
DSI				4,500.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				31,827.83	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
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLU 112 - TEL/FAX: (03455) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121780

Matrícula :005951/00

Prestador : **VIVANCO LUCIA**

N° Insc. I.B.:27-41072189 D.G.I.:27-41072189-4

Fecha:31/07/2026

Hoja N° : 2

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.

- * 1 AUT PARA CONSULTA MEDICA
- * 2 COPAGO

Neto a Pagar	278,307.60
Son \$ doscientos setenta y ocho mil trescientos siete con 60/Cien.	

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2026
Prestador : 005951/00 VIVANCO LUCIA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-006292	01/05/2026	1901020	1		20,600.00	0.00	20,600.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006401	01/05/2026	4201010	1		13,930.00	0.00	13,930.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006360	01/05/2026	1901020	2		31,926.72	0.00	31,926.72
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006360	01/06/2026	1901020	1		13,322.15	0.00	13,322.15
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006361	01/05/2026	1901020	3		39,182.79	0.00	39,182.79
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006361	01/06/2026	1901020	1		16,282.62	0.00	16,282.62
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006329	01/05/2026	1901020	1		20,680.00	0.00	20,680.00
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006382	01/06/2026	1901020	1		21,507.20	0.00	21,507.20
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001213	01/04/2026	1901021	2		45,100.00	0.00	45,100.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001226	01/04/2026	1901021	1		22,550.00	0.00	22,550.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006311	01/04/2026	4201770	3		46,364.97	0.00	46,364.97
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
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006331	01/05/2026	4201010	1		20,000.00	0.00	20,000.00
Total						339,265.43	0.00	339,265.43