



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	11/25	91,350.00		91,350.00
060/FUNDACION COMEI	005980	11/25	60,000.00		60,000.00
060/FUNDACION COMEI	005980	12/25	60,000.00		60,000.00
094/OSMATA	005993	11/25	238,680.00		238,680.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005956	10/25	17,204.00		17,204.00
110/LUIS PASTEUR	001171	11/25	236,793.60		236,793.60
124/OSPECON	005905	08/25	472.50		472.50
163/COBERTURA INT.D	006053	12/25	11,443.26		11,443.26
169/PREVENCION SALU	001159	10/25	36,249.40		36,249.40
169/PREVENCION SALU	001159	11/25	54,374.10		54,374.10
169/PREVENCION SALU	001174	12/25	37,336.88		37,336.88
196/OMINT S.A.	001164	11/25	22,754.00		22,754.00
196/OMINT S.A.	001164	12/25	22,754.00		22,754.00
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	360,761.18		360,761.18
529/SANCOR SALUD PL	006007	11/25	55,501.70		55,501.70
A) Total Facturas	---	---	1,305,674.62	0.00	1,305,674.62
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
097/O.S.P.E.D. Y C.	005956	10/25 D	-342.36		-342.36
C) Total Débitos	---	---	-342.36	0.00	-342.36
Total Facturado	---	---	1,305,332.26	0.00	1,305,332.26
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				19,995.58	
RET.GASTOS ADM.				104,426.58	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				130,922.16	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.-

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :119469

Fecha:27/02/2026

Matrícula :006491/00

Hoja N° : 2

Prestador : **FAGNANI LUCILA**

N° Insc. I.B.:27-36931698 D.G.I.:27-36931698-8

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.

Neto a Pagar

1,174,410.10

Son \$ un millon ciento setenta y cuatro mil cuatrocientos diez con
10/Cien.

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

Prestador : 006491/00 FAGNANI LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	5		91,350.00	0.00	91,350.00
060-FUNDACION COMEI	0003-005980	01/11/2025	4201010	2		60,000.00	0.00	60,000.00
060-FUNDACION COMEI	0003-005980	01/12/2025	4201010	2		60,000.00	0.00	60,000.00
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	4201010	9		238,680.00	0.00	238,680.00
097-O.S.P.E.D. Y C.	0003-005956	01/10/2025	4201010	1	GONZALEZ ELSA	17,204.00	0.00	17,204.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001171	01/11/2025	4201010	9		236,793.60	0.00	236,793.60
124-OSPECON	0003-005905	01/08/2025	9999999	1		472.50	0.00	472.50
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/12/2025	1901020	1		11,443.26	0.00	11,443.26
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/10/2025	1901020	2		36,249.40	0.00	36,249.40
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001159	01/11/2025	1901020	3		54,374.10	0.00	54,374.10
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-001174	01/12/2025	1901020	2		37,336.88	0.00	37,336.88
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	PEREZ DE LOS SANTOS LOLA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/12/2025	4201010	1	PEREZ DE LOS SANTOS LOLA	22,754.00	0.00	22,754.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201770	26		360,761.18	0.00	360,761.18
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	4201770	5		55,501.70	0.00	55,501.70
Total						1,305,674.62	0.00	1,305,674.62