



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

Liquidación N° :122202

Matrícula :006491/00

Prestador : **FAGNANI LUCILA**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001225	05/26	195,644.00		195,644.00
060/FUNDACION COMEI	006341	06/26	179,344.15		179,344.15
094/OSMATA	006352	06/26	447,272.00		447,272.00
110/LUIS PASTEUR	001239	06/26	182,799.30		182,799.30
154/O.S. PERS.INDUS	006381	06/26	39,949.82		39,949.82
163/COBERTURA INT.D	006421	06/26	13,322.15		13,322.15
169/PREVENCIÓN SALU	001234	05/26	42,865.50		42,865.50
169/PREVENCIÓN SALU	001234	06/26	43,765.68		43,765.68
196/OMINT S.A.	001231	06/26	52,058.00		52,058.00
A) Total Facturas	---	---	1,197,020.60	0.00	1,197,020.60
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
154/O.S. PERS.INDUS	006381	07/26	D -7,800.00		* 1 -7,800.00
C) Total Débitos	---	---	-7,800.00	0.00	-7,800.00
Total Facturado	---	---	1,189,220.60	0.00	1,189,220.60
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO	CREDITO	
LEY BANCARIA 25413			22,715.86		
RET.GASTOS ADM.			95,137.65		
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA			2,700.00		
DSI			4,500.00		
GASTOS PAPELERIA			2,000.00		
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES			127,053.51		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° :122202

Matrícula :006491/00

Prestador : **FAGNANI LUCILA**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 2

* 1 COSEGUROS

Neto a Pagar	1,062,167.09
Son \$ un millon sesenta y dos mil ciento sesenta y siete con 9/Cien.	

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 006491/00 FAGNANI LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001225	01/05/2026	4250160	8		195,644.00	0.00	195,644.00
060-FUNDACION COMEI	0003-006341	01/06/2026	4201010	5		179,344.15	0.00	179,344.15
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	4201010	14		447,272.00	0.00	447,272.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001239	01/06/2026	4201010	6		182,799.30	0.00	182,799.30
154-O.S. PERS.INDUST. DEL	0003-006381	01/06/2026	1901200	2		39,949.82	0.00	39,949.82
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006421	01/06/2026	1901020	1		13,322.15	0.00	13,322.15
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001234	01/05/2026	1901020	2		42,865.50	0.00	42,865.50
169-PREVENCION SALUD S.A.	0004-001234	01/06/2026	1901020	2		43,765.68	0.00	43,765.68
196-OMINT S.A.	0004-001231	01/06/2026	4201010	1	RIOS NATALIA	26,029.00	0.00	26,029.00
196-OMINT S.A.	0004-001231	01/06/2026	4201010	1	RIOS NATALIA	26,029.00	0.00	26,029.00
Total						1,197,020.60	0.00	1,197,020.60