



### PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	09/24	25,602.58		25,602.58
024/MEDIFE ASOCIACION	000959	10/24	26,370.66		26,370.66
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24	8,601.09		8,601.09
094/OSMATA	005088	09/24	16,216.20		16,216.20
164/COBERT INT DE ME	005154	10/24	9,674.64		9,674.64
164/COBERT INT DE ME	005154	11/24	10,013.25		10,013.25
169/PREVENCION SALUD	000944	09/24	26,842.32		26,842.32
196/OMINT S.A.	000952	10/24	9,961.72		9,961.72
223/OSDIPP	000961	08/24	15,873.17		15,873.17
223/OSDIPP	000961	09/24	33,333.66		33,333.66
223/OSDIPP	000961	10/24	17,500.17		17,500.17
300/COBERT. INT DE M	005155	10/24	6,910.45		6,910.45
428/ASOCIACION MUTUA	005101	09/24	40,337.00		40,337.00
428/ASOCIACION MUTUA	005101	10/24	20,739.43		20,739.43
529/SANCOR SALUD PLA	005100	09/24	8,832.90		8,832.90
529/SANCOR SALUD PLA	005100	10/24	7,449.52		7,449.52
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	284,258.76	0.00	284,258.76
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	005101	11/24 D	-11,041.11		* 1 -11,041.11
529/SANCOR SALUD PLA	005100	11/24 D	-8,832.90		* 2 -8,832.90
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24 D	-172.02		-172.02
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-20,046.03	0.00	-20,046.03
<b>Total Facturado</b>	---	---	264,212.73	0.00	<b>264,212.73</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				2,502.94	
RET.GASTOS ADM. ....				21,137.02	
DSI				4,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				27,639.96	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)  
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096  
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :111654

Fecha:30/12/2024

Matrícula :007015/00

Hoja N° : 2

Prestador : **PALACIOS LUCILA**

N° Insc. I.B.:27-41134683 D.G.I.:27-41134683-3

-----  
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.  
-----

- \* 1 PTE. DURE NURIA TRANSACCION RECHAZADA, SUPERA TOPE DE COBERTURA SEGUN PLAN
- \* 2 PTE. CASTRO MARIA TRANSACCION RECHAZADA

**Neto a Pagar**

**236,572.77**

Son \$ doscientos treinta y seis mil quinientos setenta y dos con 77/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 007015/00 PALACIOS LUCILA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/09/2024	4250160	2		25,602.58	0.00	25,602.58
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000959	01/10/2024	4250160	2		26,370.66	0.00	26,370.66
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	1901020	1	00150000117 13/8	8,601.09	0.00	8,601.09
094-OSMATA	0003-005088	01/09/2024	4201010	1		16,216.20	0.00	16,216.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/10/2024	1901020	1		9,674.64	0.00	9,674.64
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005154	01/11/2024	1901020	1		10,013.25	0.00	10,013.25
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	1901020	2		17,894.88	0.00	17,894.88
169-PREVENCIÓN SALUD S.A.	0004-000944	01/09/2024	1901020	1		8,947.44	0.00	8,947.44
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/10/2024	4201010	1	CRISTO IAN 4908319904025 08/10	9,961.72	0.00	9,961.72
223-OSDIPP	0004-000961	01/08/2024	1901020	1		15,873.17	0.00	15,873.17
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	1901020	2		33,333.66	0.00	33,333.66
223-OSDIPP	0004-000961	01/10/2024	1901020	1		17,500.17	0.00	17,500.17
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005155	01/10/2024	1901020	1		6,910.45	0.00	6,910.45
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	1901020	2		22,082.22	0.00	22,082.22
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/09/2024	4201010	1		18,254.78	0.00	18,254.78
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	1901020	1		11,427.55	0.00	11,427.55
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005101	01/10/2024	4201770	1		9,311.88	0.00	9,311.88
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005100	01/09/2024	1901020	1		8,832.90	0.00	8,832.90
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-005100	01/10/2024	4201770	1		7,449.52	0.00	7,449.52
Total						284,258.76	0.00	284,258.76