



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122263

Matrícula :056726/00

Prestador : **MENCIA NANCY NOEMI**

N° Insc. I.B.:27-25688062 D.G.I.:27-25688062-3

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094/OSMATA	006352	06/26	223,636.00		223,636.00
180/SALUD PROFESION	006383	05/26	112,800.00		112,800.00
A) Total Facturas	---	---	336,436.00	0.00	336,436.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	336,436.00	0.00	336,436.00
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				16,821.80	
LEY BANCARIA 25413				6,374.52	
RET.GASTOS ADM.				26,914.88	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA				14,900.00	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				71,511.20	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.

Neto a Pagar	264,924.80
Son \$ doscientos sesenta y cuatro mil novecientos veinticuatro con 80/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00122263	31/08/2026	336,436.00
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122263			16,821.80	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	056726	27-25688062-3		MENCIA NANCY NOEMI		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	Chile 1650			ZARATE		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 31/08/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 056726/00 MENCIA NANCY NOEMI

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
094-OSMATA	0003-006352	01/06/2026	4201010	7		223,636.00	0.00	223,636.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006383	01/05/2026	4201010	5		112,800.00	0.00	112,800.00
Total						336,436.00	0.00	336,436.00