



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163/COBERTURA INT.D	005998	11/25	42,805.70	8,572.24	51,377.94
163/COBERTURA INT.D	005998	12/25	43,833.04	8,777.98	52,611.02
164/COBERT INT DE M	005996	11/25	104,156.85	12,858.36	117,015.21
164/COBERT INT DE M	005996	12/25	128,573.14	17,555.96	146,129.10
300/COBERT. INT DE	005997	11/25	60,560.48	8,572.24	69,132.72
300/COBERT. INT DE	005997	12/25	91,557.92	8,777.98	100,335.90
A) Total Facturas	---	---	471,487.13	65,114.76	536,601.89
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	471,487.13	65,114.76	536,601.89

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	23,574.36	
LEY BANCARIA 25413	2,802.60	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	42,928.15	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	76,805.11	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
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
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

459,796.78

Son \$ cuatrocientos cincuenta y nueve mil setecientos noventa y seis con
78/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119031

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		00119031	30/01/2026	471,487.13

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119031	23,574.36

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	235697	27-95293452-5	NOGUERA DELMA ADRIANA
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	los Tilos 411		MATHEU ESCOBAR

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 235697/00 NOGUERA DELMA ADRIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	1701010	2		2,857.40	8,572.24	11,429.64
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/11/2025	4201010	2		39,948.30	0.00	39,948.30
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	1701010	2		2,925.98	8,777.98	11,703.96
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-005998	01/12/2025	4201010	2		40,907.06	0.00	40,907.06
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	1701010	3		4,286.10	12,858.36	17,144.46
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/11/2025	4201010	5		99,870.75	0.00	99,870.75
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	1701010	4		5,851.96	17,555.96	23,407.92
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005996	01/12/2025	4201010	6		122,721.18	0.00	122,721.18
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	1701010	2		2,857.40	8,572.24	11,429.64
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/11/2025	4201010	4		57,703.08	0.00	57,703.08
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/12/2025	1701010	2		2,925.98	8,777.98	11,703.96
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-005997	01/12/2025	4201010	6		88,631.94	0.00	88,631.94
Total						471,487.13	65,114.76	536,601.89