



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082/HOSPITAL ITALIA	001165	12/25	22,712.58		22,712.58
094/OSMATA	005993	11/25	28,940.55	7,261.64	36,202.19
108/O.S.PERS IND QU	006011	11/25	61,798.42	16,142.94	77,941.36
108/O.S.PERS IND QU	006011	12/25	5,515.50	16,546.51	22,062.01
163/COBERTURA INT.D	006053	12/25	40,907.06		40,907.06
163/COBERTURA INT.D	006053	01/26	41,929.72		41,929.72
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	61,360.59		61,360.59
169/PREVENCIÓN SALU	001174	12/25	26,812.33	9,163.04	35,975.37
180/SALUD PROFESION	006026	11/25	46,112.34	5,867.40	51,979.74
196/OMINT S.A.	001164	12/25	26,586.65	1,120.20	27,706.85
300/COBERT. INT DE	006051	12/25	17,697.97	8,777.98	26,475.95
300/COBERT. INT DE	006051	01/26	30,282.58		30,282.58
428/ASOCIACION MUTU	006006	12/25	24,255.94		24,255.94
529/SANCOR SALUD PL	006007	11/25	27,518.41	2,051.60	29,570.01
709/CLINICA DELTA S	006033	11/25	35,856.15	7,207.60	43,063.75
709/CLINICA DELTA S	006033	12/25	23,074.47	3,784.00	26,858.47
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	521,361.26	77,922.91	599,284.17
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	521,361.26	77,922.91	<b>599,284.17</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				26,068.06	
LEY BANCARIA 25413				5,460.51	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				47,942.73	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				86,971.30	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° :119623

Fecha:27/02/2026

Matrícula :235697/00

Hoja N° : 2

Prestador : **NOGUERA DELMA ADRIANA**

N° Insc. I.B.:27-95293452 D.G.I.:27-95293452-5

-----  
-----  
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**

**512,312.87**

Son \$ quinientos doce mil trescientos doce con 87/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119623

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		00119623	27/02/2026	521,361.26

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119623	26,068.06

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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

Prestador : 235697/00 NOGUERA DELMA ADRIANA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001165	01/12/2025	4201010	1	ARAMBURU DELIA	22,712.58	0.00	22,712.58
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	1701010	1	AGUILAR CINTIA	2,420.55	7,261.64	9,682.19
094-OSMATA	0003-005993	01/11/2025	4201010	1	AGUILAR CINTIA	26,520.00	0.00	26,520.00
108-O.S.PERS IND QUIMICAS	0003-006011	01/11/2025	1701010	1		5,380.98	16,142.94	21,523.92
108-O.S.PERS IND QUIMICAS	0003-006011	01/11/2025	4201010	2		56,417.44	0.00	56,417.44
108-O.S.PERS IND QUIMICAS	0003-006011	01/12/2025	1701010	1		5,515.50	16,546.51	22,062.01
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/12/2025	4201010	2		40,907.06	0.00	40,907.06
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/01/2026	4201010	2		41,929.72	0.00	41,929.72
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	3		61,360.59	0.00	61,360.59
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001174	01/12/2025	1701010	1		3,054.34	9,163.04	12,217.38
169-PREVENION SALUD S.A.	0004-001174	01/12/2025	4201010	1		23,757.99	0.00	23,757.99
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/11/2025	1701010	1		6,177.60	5,867.40	12,045.00
180-SALUD PROFESIONAL Y T	0003-006026	01/11/2025	4201010	2		39,934.74	0.00	39,934.74
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/12/2025	1701010	1	SEGURA DANIEL	3,832.65	1,120.20	4,952.85
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/12/2025	4201010	1	SEGURA DANIEL	22,754.00	0.00	22,754.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	1701010	2		2,925.98	8,777.98	11,703.96
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	4201010	1		14,771.99	0.00	14,771.99
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/01/2026	4201010	2		30,282.58	0.00	30,282.58
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006006	01/12/2025	4201010	1		24,255.94	0.00	24,255.94
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	1701010	1		5,688.07	2,051.60	7,739.67
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006007	01/11/2025	4201010	1		21,830.34	0.00	21,830.34
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006033	01/11/2025	1701010	2		5,856.15	7,207.60	13,063.75
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006033	01/11/2025	4201010	2		30,000.00	0.00	30,000.00
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006033	01/12/2025	1701010	1		3,074.47	3,784.00	6,858.47
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006033	01/12/2025	4201010	1		20,000.00	0.00	20,000.00
Total						521,361.26	77,922.91	599,284.17