



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

Liquidación N° :121629

Matrícula :054617/00

Prestador : **MELON STELLA MARIS**

N° Insc. I.B.:27-13473966 D.G.I.:27-13473966-0

Fecha:06/07/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001218	03/26	40,461.50		40,461.50
237/SWISS MEDICAL S	001212	03/26	55,796.52		55,796.52
237/SWISS MEDICAL S	001212	04/26	55,796.52		55,796.52
A) Total Facturas	---	---	152,054.54	0.00	152,054.54
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
237/SWISS MEDICAL S	001212	05/26 D	-11,908.00		* 1 -11,908.00
C) Total Débitos	---	---	-11,908.00	0.00	-11,908.00
Total Facturado	---	---	140,146.54	0.00	140,146.54
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				7,007.33	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				7,007.33	
LEY BANCARIA 25413				744.79	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				16,759.45	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.

* 1 COSEGURO

Neto a Pagar	123,387.09
Son \$ ciento veintitres mil trescientos ochenta y siete con 9/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			00121629	06/07/2026	140,146.54
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00121629		7,007.33		
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	054617	27-13473966-0		MELON STELLA MARIS		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	SARMIENTO 154			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 06/07/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/07/2026
Prestador : 054617/00 MELON STELLA MARIS

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001218	01/03/2026	4250160	2		40,461.50	0.00	40,461.50
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/03/2026	4201010	3		55,796.52	0.00	55,796.52
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001212	01/04/2026	4201010	3		55,796.52	0.00	55,796.52
Total						152,054.54	0.00	152,054.54