



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

Liquidación N° :122556

Fecha:03/09/2026

Matrícula :168483/01

Hoja N° : 1

Prestador : **MERCADO ORELLANA MARIELA MAYRA**

N° Insc. I.B.:27-95760981 D.G.I.:27-95760981-9

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001232	05/26	187,722.61	563,167.84	750,890.45
709/CLINICA DELTA S	006397	06/26	9,050.01	27,150.03	36,200.04
A) Total Facturas	---	---	196,772.62	590,317.87	787,090.49
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	196,772.62	590,317.87	787,090.49
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				9,838.63	
LEY BANCARIA 25413				4,267.71	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				62,967.24	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				80,073.58	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	707,016.91
Son \$ setecientos siete mil dieciseis con 91/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			00122556	03/09/2026	196,772.62
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE		IMPORTE RETENIDO		
	/ /	00122556		9,838.63		
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	168483	27-95760981-9		MERCADO ORELLANA MARIELA MAYRA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	Sarmiento 154			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 03/09/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 03/09/2026
Prestador : 168483/01 MERCADO ORELLANA MARIELA MAYRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001232	01/05/2026	1801031	8		178,783.44	536,350.32	715,133.76
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001232	01/05/2026	1801033	4		89,391.72	268,175.16	357,566.88
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0003-006397	01/06/2026	1803010	1		12,928.59	38,785.76	51,714.35
Total						281,103.75	843,311.24	1,124,414.99