



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :109517

Matrícula :454426/00

Prestador : **DJANIKIAN LEYLA**

N° Insc. I.B.:27-34555265 D.G.I.:27-34555265-6

Fecha:30/08/2024

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000887	06/24	22,207.52		22,207.52
038/O.S.UNION PERSON	000890	05/24	8,036.13		8,036.13
094/OSMATA	004858	05/24	14,300.00		14,300.00
094/OSMATA	004858	06/24	15,444.00		15,444.00
196/OMINT S.A.	000878	05/24	17,488.00		17,488.00
428/ASOCIACION MUTUA	004808	05/24	31,360.00		31,360.00
428/ASOCIACION MUTUA	004860	06/24	210,061.78		210,061.78
A) Total Facturas	---	---	318,897.43	0.00	318,897.43
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTUA	004860	07/24 D	-22,314.24		* 1 -22,314.24
C) Total Débitos	---	---	-22,314.24	0.00	-22,314.24
Total Facturado	---	---	296,583.19	0.00	296,583.19

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	14,829.16	
LEY BANCARIA 25413	2,486.86	
OTROS BANCOS	100.00	
RET.GASTOS ADM.	20,760.82	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	44,176.84	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
contaduria@asocprof.com.ar

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :109517

Fecha:30/08/2024

Matrícula :454426/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DJANIKIAN LEYLA**

N° Insc. I.B.:27-34555265 D.G.I.:27-34555265-6

* 1 PTE. TABORDA JAVIER S/NORMAS NN SE RECONOCE COD 070612 X 1 AL 75% MISMO ACTO QUIRURGICO

Neto a Pagar

252,406.35

Son \$ doscientos cincuenta y dos mil cuatrocientos seis con 35/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/08/2024

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000887	01/06/2024	4250160	2		22,207.52	0.00	22,207.52
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000890	01/05/2024	4201010	1		8,036.13	0.00	8,036.13
094-OSMATA	0003-004858	01/05/2024	4201010	1		14,300.00	0.00	14,300.00
094-OSMATA	0003-004858	01/06/2024	4201010	1		15,444.00	0.00	15,444.00
196-OMINT S.A.	0004-000878	01/05/2024	4201010	1	TOMAS VALERIA 1920447800028 15/	8,744.00	0.00	8,744.00
196-OMINT S.A.	0004-000878	01/05/2024	4201010	1	GONZALEZ FRANCISCO 100559600202	8,744.00	0.00	8,744.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004808	01/05/2024	4201010	2		31,360.00	0.00	31,360.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004860	01/06/2024	0706120	1	TABORDA JAVIER	89,256.94	0.00	89,256.94
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004860	01/06/2024	0706140	1	TABORDA JAVIER	105,124.84	0.00	105,124.84
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004860	01/06/2024	4201010	1		15,680.00	0.00	15,680.00
Total						318,897.43	0.00	318,897.43