



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110390

Fecha:30/09/2024

Matrícula :454426/00

Hoja N° : 1

Prestador : **DJANIKIAN LEYLA**

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

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA-	004962	08/24	21,072.00		21,072.00
110/LUIS PASTEUR	000903	06/24	14,850.18		14,850.18
196/OMINT S.A.	000897	07/24	9,181.00		9,181.00
A) Total Facturas	---	---	45,103.18	0.00	45,103.18
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	45,103.18	0.00	45,103.18

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,255.16	
LEY BANCARIA 25413	688.95	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	3,157.22	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	13,101.33	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.

Neto a Pagar

32,001.85

Son \$ treinta y dos mil uno con 85/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2024

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-004962	01/08/2024	4201010	2		21,072.00	0.00	21,072.00
110-LUIS PASTEUR	0004-000903	01/06/2024	4201010	1		14,850.18	0.00	14,850.18
196-OMINT S.A.	0004-000897	01/07/2024	4201010	1	MORELLI CLAUDIA 4881588000033 2	9,181.00	0.00	9,181.00
Total						45,103.18	0.00	45,103.18