



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :111383

Fecha:29/11/2024

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 |
|--------------------------|--------|-------|------------|--------|------------------|
| 024/MEDIFE ASOCIACION | 000942 | 08/24 | 12,428.44 | | 12,428.44 |
| 038/O.S.UNION PERSON | 000946 | 09/24 | 13,000.00 | | 13,000.00 |
| 094/OSMATA | 005042 | 09/24 | 32,432.40 | | 32,432.40 |
| 196/OMINT S.A. | 000931 | 08/24 | 9,181.00 | | 9,181.00 |
| 211/OSSEG - OBRA SOC | 000943 | 08/24 | 11,122.66 | | 11,122.66 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 78,164.50 | 0.00 | 78,164.50 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| C) Total Débitos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Total Facturado | --- | --- | 78,164.50 | 0.00 | 78,164.50 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 3,908.22 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 1,217.86 | |
| OTROS BANCOS | 1,000.00 | |
| RET.GASTOS ADM. | 5,471.52 | |
| DSI | 4,000.00 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 17,597.60 | 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

60,566.90

Son \$ sesenta mil quinientos sesenta y seis con 90/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111383

| AGENTE DE RETENCION | NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD | AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA | DATOS DE LA OPERACION | Nº LIQUIDACION | FECHA | IMPORTE |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------------|------------|-----------|
| | 30-65576850-1 | | | 00111383 | 29/11/2024 | 78,164.50 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00111383 | 3,908.22 |

| CONTRIBUYENTE | MATRICULA | CUIT | APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL |
|---------------|-------------------|---------------|----------------------------------|
| | 454426 | 27-34555265-6 | DJANIKIAN LEYLA |
| | DOMICILIO | | LOCALIDAD-PARTIDO |
| | EL PALMAR-NODELTA | | TIGRE |

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/11/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/11/2024

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|---------------------------------|------------|--------|-----------|
| 024-MEDIFE ASOCIACION CIV | 0004-000942 | 01/08/2024 | 4250160 | 1 | | 12,428.44 | 0.00 | 12,428.44 |
| 038-O.S.UNION PERSONAL DE | 0004-000946 | 01/09/2024 | 4201010 | 1 | | 13,000.00 | 0.00 | 13,000.00 |
| 094-OSMATA | 0003-005042 | 01/09/2024 | 4201010 | 2 | | 32,432.40 | 0.00 | 32,432.40 |
| 196-OMINT S.A. | 0004-000931 | 01/08/2024 | 4201010 | 1 | DEL VALLE NORA 1001406000012 28 | 9,181.00 | 0.00 | 9,181.00 |
| 211-OSSEG - OBRA SOCIAL D | 0004-000943 | 01/08/2024 | 4201010 | 1 | PESCE CAROLINA 0090005310893003 | 11,122.66 | 0.00 | 11,122.66 |
| Total | | | | | | 78,164.50 | 0.00 | 78,164.50 |