



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	000987	10/24	13,185.33		13,185.33
110/LUIS PASTEUR	000985	10/24	52,595.46		52,595.46
196/OMINT S.A.	000974	10/24	36,000.00		36,000.00
204/GALENO ARGENTINA	005151	11/24	28,595.86		28,595.86
A) Total Facturas	---	---	130,376.65	0.00	130,376.65
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
110/LUIS PASTEUR	000985	12/24 D	-17,531.82		* 1 -17,531.82
C) Total Débitos	---	---	-17,531.82	0.00	-17,531.82
Total Facturado	---	---	112,844.83	0.00	112,844.83

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,642.24	
LEY BANCARIA 25413	1,646.34	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	7,899.14	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	4,500.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	27,187.72	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.

* 1 PTE. JARES FURNO JULIA NO CORRESPONDE 2 CONSULTAS MISMO DIA

Neto a Pagar

85,657.11

Son \$ ochenta y cinco mil seiscientos cincuenta y siete con 11/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 112294

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		00112294	31/01/2025	112,844.83

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00112294	5,642.24

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

31/01/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2025

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000987	01/10/2024	4250160	1		13,185.33	0.00	13,185.33
110-LUIS PASTEUR	0004-000985	01/10/2024	4201010	3		52,595.46	0.00	52,595.46
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/10/2024	4201010	1	MORELLI CLAUDIA 4881588000033 0	18,000.00	0.00	18,000.00
196-OMINT S.A.	0004-000974	01/10/2024	4201010	1	MUJICA JORGE 1984098200011 14/1	18,000.00	0.00	18,000.00
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005151	01/11/2024	4250250	2		28,595.86	0.00	28,595.86
Total						130,376.65	0.00	130,376.65