



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	001020	12/24	14,586.00		14,586.00
196/OMINT S.A.	001012	01/25	19,380.00		19,380.00
204/GALENO ARGENTINA	005261	12/24	16,352.00		16,352.00
224/GALENO ARGENTINA	001019	12/24	16,352.00		16,352.00
242/OBRA SOCIAL E.W.	005314	12/24	20,321.30		20,321.30
242/OBRA SOCIAL E.W.	005314	01/25	41,536.74		41,536.74
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	128,528.04	0.00	128,528.04
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
204/GALENO ARGENTINA	005261	02/25 D	-1,299.64		* 1 -1,299.64
224/GALENO ARGENTINA	001019	02/25 D	-1,299.64		* 1 -1,299.64
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-2,599.28	0.00	-2,599.28
<b>Total Facturado</b>	---	---	125,928.76	0.00	<b>125,928.76</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,296.44	
LEY BANCARIA 25413	1,028.82	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	8,815.01	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	23,640.27	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° :114599

Fecha:30/04/2025

Matrícula :454426/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DJANIKIAN LEYLA**

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

---

\* 1 DIF DE ARANCEL

**Neto a Pagar**

**102,288.49**

Son \$ ciento dos mil doscientos ochenta y ocho con 49/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114599

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			00114599	30/04/2025	125,928.76

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114599	6,296.44

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

30/04/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2025

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001020	01/12/2024	4201010	1		14,586.00	0.00	14,586.00
196-OMINT S.A.	0004-001012	01/01/2025	4201010	1	HUGHES NICOLAS 1915986200010 9/	19,380.00	0.00	19,380.00
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005261	01/12/2024	4250250	1		16,352.00	0.00	16,352.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001019	01/12/2024	4250250	1		16,352.00	0.00	16,352.00
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005314	01/12/2024	4201010	1	VILLALBA GLADYS 131303786 30/12	20,321.30	0.00	20,321.30
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005314	01/01/2025	4201010	1	VILLALBA GLADYS 131303786 22/01	20,768.37	0.00	20,768.37
242-OBRA SOCIAL E.W.HOPE	0003-005314	01/01/2025	4201010	1	VILLALBA GLADYS 131303786 06/01	20,768.37	0.00	20,768.37
Total						128,528.04	0.00	128,528.04