



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

Liquidación N° :114600

Fecha:30/04/2025

Matrícula :454426/01

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
085/MEDICUS	001058	02/25	175,000.00		175,000.00
178/AUSTRAL SALUD	005316	02/25	78,692.08		78,692.08
428/ASOCIACION MUTUA	005346	01/25	40,375.84		40,375.84
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	294,067.92	0.00	294,067.92
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	294,067.92	0.00	<b>294,067.92</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				14,703.40	
LEY BANCARIA 25413				8,941.39	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....				20,584.75	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				47,229.54	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**

**246,838.38**

Son \$ doscientos cuarenta y seis mil ochocientos treinta y ocho con 38/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 114600

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			00114600	30/04/2025	294,067.92

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00114600	14,703.40

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 : 454426/01 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0004-001058	01/02/2025	4201010	10		175,000.00	0.00	175,000.00
178-AUSTRAL SALUD	0003-005316	01/02/2025	4201010	1	RUBIO BUSTILLO FELIPE 24850010	19,673.02	0.00	19,673.02
178-AUSTRAL SALUD	0003-005316	01/02/2025	4201010	1	RUBIO BUSTILLO FELIPE 24850010	19,673.02	0.00	19,673.02
178-AUSTRAL SALUD	0003-005316	01/02/2025	4201010	1	RUBIO BUSTILLO TERESITA 2485002	19,673.02	0.00	19,673.02
178-AUSTRAL SALUD	0003-005316	01/02/2025	4201010	1	RUBIO BUSTILLO TERESITA 2485002	19,673.02	0.00	19,673.02
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005346	01/01/2025	4201010	2		40,375.84	0.00	40,375.84
Total						294,067.92	0.00	294,067.92