



PRESTACIONES

| OBRA SOCIAL | FACT. | F.P. | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|--------------------------|--------|---------|------------|--------|-------------------|
| 085/MEDICUS | 005542 | 05/25 | 36,128.40 | | 36,128.40 |
| 178/AUSTRAL SALUD | 005508 | 04/25 | 20,864.63 | | 20,864.63 |
| 178/AUSTRAL SALUD | 005577 | 06/25 | 21,490.57 | | 21,490.57 |
| 196/OMINT S.A. | 001075 | 05/25 | 20,000.00 | | 20,000.00 |
| 204/GALENO ARGENTINA | 005526 | 04/25 | 19,380.00 | | 19,380.00 |
| 224/GALENO ARGENTINA | 001080 | 04/25 | 77,520.00 | | 77,520.00 |
| A) Total Facturas | --- | --- | 195,383.60 | 0.00 | 195,383.60 |
| B) Total Créditos | --- | --- | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 085/MEDICUS | 005542 | 05/25 D | -690.05 | | -690.05 |
| C) Total Débitos | --- | --- | -690.05 | 0.00 | -690.05 |
| Total Facturado | --- | --- | 194,693.55 | 0.00 | 194,693.55 |

| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES | DEBITO | CREDITO |
|--|-----------|---------|
| CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO | 9,734.68 | |
| LEY BANCARIA 25413 | 1,404.38 | |
| OTROS BANCOS | 1,000.00 | |
| RET.GASTOS ADM. | 13,628.55 | |
| GASTOS PAPELERIA | 2,000.00 | |
| D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES | 27,767.61 | 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

166,925.94

Son \$ ciento sesenta y seis mil novecientos veinticinco con 94/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116424

| 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 | | | 00116424 | 31/07/2025 | 194,693.55 |

| DATOS DEL DEPOSITO | FECHA | NRO. DE COMPROBANTE | IMPORTE RETENIDO |
|--------------------|-------|---------------------|------------------|
| | / / | 00116424 | 9,734.68 |

| 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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 454426/01 DJANIKIAN LEYLA

| Obra Social | FACT. | Fecha | N.N. | Cant | Afiliado | HONORARIOS | GASTOS | FACTURADO |
|---------------------------|-------------|------------|---------|------|-----------------|------------|--------|------------|
| 085-MEDICUS | 0003-005542 | 01/05/2025 | 4201010 | 2 | | 36,128.40 | 0.00 | 36,128.40 |
| 178-AUSTRAL SALUD | 0003-005508 | 01/04/2025 | 4201010 | 1 | RUBIO FELIPE | 20,864.63 | 0.00 | 20,864.63 |
| 178-AUSTRAL SALUD | 0003-005577 | 01/06/2025 | 4201010 | 1 | HOUSSAY LUCILA | 21,490.57 | 0.00 | 21,490.57 |
| 196-OMINT S.A. | 0004-001075 | 01/05/2025 | 4201010 | 1 | FERRARI LILIANA | 20,000.00 | 0.00 | 20,000.00 |
| 204-GALENO ARGENTINA S.A. | 0003-005526 | 01/04/2025 | 4250250 | 1 | | 19,380.00 | 0.00 | 19,380.00 |
| 224-GALENO ARGENTINA S.A. | 0004-001080 | 01/04/2025 | 4250250 | 4 | | 77,520.00 | 0.00 | 77,520.00 |
| Total | | | | | | 195,383.60 | 0.00 | 195,383.60 |