



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001104	07/25	31,561.54		31,561.54
082/HOSPITAL ITALIAN	001097	06/25	20,848.50		20,848.50
085/MEDICUS	005666	06/25	40,720.00		40,720.00
110/LUIS PASTEUR	001110	06/25	97,252.88		97,252.88
196/OMINT S.A.	001098	06/25	124,724.88		124,724.88
196/OMINT S.A.	001112	05/25	40,880.00		40,880.00
211/OSSEG - OBRA SOC	005693	05/25	21,265.06		21,265.06
211/OSSEG - OBRA SOC	005693	07/25	21,690.36		21,690.36
224/GALENO ARGENTINA	001102	07/25	121,333.50		121,333.50
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	520,276.72	0.00	520,276.72
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005666	06/25 D	-814.40		-814.40
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-814.40	0.00	-814.40
<b>Total Facturado</b>	---	---	519,462.32	0.00	<b>519,462.32</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	25,973.12	
LEY BANCARIA 25413	8,305.28	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	36,362.36	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	73,640.76	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° :117269

Fecha:30/09/2025

Matrícula :454426/01

Hoja N° : 2

Prestador : **DJANIKIAN LEYLA**

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

**Neto a Pagar**

**445,821.56**

Son \$ cuatrocientos cuarenta y cinco mil ochocientos veintiuno con 56/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117269

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		00117269	30/09/2025	519,462.32

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117269	25,973.12

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

30/09/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 454426/01 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001104	01/07/2025	4250160	2		31,561.54	0.00	31,561.54
082-HOSPITAL ITALIANO	0004-001097	01/06/2025	4201010	1	MOYANO BEATRIZ	20,848.50	0.00	20,848.50
085-MEDICUS	0003-005666	01/06/2025	4201010	2		40,720.00	0.00	40,720.00
110-LUIS PASTEUR	0004-001110	01/06/2025	4201010	4		97,252.88	0.00	97,252.88
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/05/2025	4201010	1	JULIA B.	20,440.00	0.00	20,440.00
196-OMINT S.A.	0004-001112	01/05/2025	4201010	1	JULIA B.	20,440.00	0.00	20,440.00
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	CARANCI LUIS	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	CARANCI LUIS	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	LOPEZ FERNANDA	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	ROMANO GINO	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	ODDO MARIA	20,787.48	0.00	20,787.48
196-OMINT S.A.	0004-001098	01/06/2025	4201010	1	ROMANO DELFINA	20,787.48	0.00	20,787.48
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005693	01/05/2025	4201010	1	LEMA MARINA	21,265.06	0.00	21,265.06
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-005693	01/07/2025	4201010	1	LEMA MARINA	21,690.36	0.00	21,690.36
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001102	01/07/2025	4250250	6		121,333.50	0.00	121,333.50
Total						520,276.72	0.00	520,276.72