



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

Liquidación N° :117907

Fecha:07/11/2025

Matrícula :454426/00

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
144/GALENO ARGENTINA	001115	07/25	41,051.18		41,051.18
224/GALENO ARGENTINA	001116	07/25	20,525.59		20,525.59
237/SWISS MEDICAL S.	001119	07/25	16,192.80		16,192.80
237/SWISS MEDICAL S.	001119	08/25	49,987.17		49,987.17
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	127,756.74	0.00	127,756.74
<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>	---	---	127,756.74	0.00	<b>127,756.74</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	6,387.84	
LEY BANCARIA 25413	656.56	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM. ....	8,942.97	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	18,987.37	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**

**108,769.37**

Son \$ ciento ocho mil setecientos sesenta y nueve con 37/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 117907

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		00117907	07/11/2025	127,756.74

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00117907	6,387.84

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

07/11/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/11/2025

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001115	01/07/2025	4250250	1	GOMEZ MARIA	20,525.59	0.00	20,525.59
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001115	01/07/2025	4250250	1	QUINTEROS PATRICIA	20,525.59	0.00	20,525.59
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001116	01/07/2025	4250250	1		20,525.59	0.00	20,525.59
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001119	01/07/2025	4201010	1		16,192.80	0.00	16,192.80
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001119	01/08/2025	4201010	3		49,987.17	0.00	49,987.17
Total						127,756.74	0.00	127,756.74