



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	005923	11/25	23,504.58		23,504.58
144/GALENO ARGENTIN	001158	11/25	43,010.96		43,010.96
204/GALENO ARGENTIN	005935	11/25	21,505.48		21,505.48
224/GALENO ARGENTIN	001142	10/25	21,166.81		21,166.81
224/GALENO ARGENTIN	001157	11/25	64,516.44		64,516.44
428/ASOCIACION MUTU	005953	11/25	860,048.16		860,048.16
A) Total Facturas	---	---	1,033,752.43	0.00	1,033,752.43
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
428/ASOCIACION MUTU	005953	12/25 D	-352.12		* 1 -352.12
085/MEDICUS	005923	11/25 D	-455.99		-455.99
C) Total Débitos	---	---	-808.11	0.00	-808.11
Total Facturado	---	---	1,032,944.32	0.00	1,032,944.32

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	51,647.22	
LEY BANCARIA 25413	5,407.15	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	72,306.10	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	4,800.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	141,660.47	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

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119059

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			00119059	30/01/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119059	51,647.22

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/01/2026

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0003-005923	01/11/2025	4201010	1		23,504.58	0.00	23,504.58
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001158	01/11/2025	4250250	1	MACHADO CLAUDIA	21,505.48	0.00	21,505.48
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001158	01/11/2025	4250250	1	LOURDES DIAZ	21,505.48	0.00	21,505.48
204-GALENO ARGENTINA S.A.	0003-005935	01/11/2025	4250250	1		21,505.48	0.00	21,505.48
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001142	01/10/2025	4250250	1		21,166.81	0.00	21,166.81
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001157	01/11/2025	4250250	3		64,516.44	0.00	64,516.44
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	0706130	1	TORRES GIANFRANCO	392,606.88	0.00	392,606.88
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	0706140	1	TORRES GIANFRANCO	205,343.73	0.00	205,343.73
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005953	01/11/2025	4201010	11		262,097.55	0.00	262,097.55
Total						1,033,752.43	0.00	1,033,752.43