



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSO	001136	09/25	39,735.53		39,735.53
038/O.S.UNION PERSO	001176	12/25	10,278.51		10,278.51
085/MEDICUS	006118	02/26	73,146.87		73,146.87
181/OSPE (RED OMIP	006135	01/26	21,698.25		21,698.25
196/OMINT S.A.	001188	02/26	47,300.00		47,300.00
211/OSSEG - OBRA SO	006126	01/26	27,756.00		27,756.00
428/ASOCIACION MUTU	006133	01/26	88,119.33	18,838.02	106,957.35
529/SANCOR SALUD PL	006132	01/26	23,126.00		23,126.00
A) Total Facturas	---	---	331,160.49	18,838.02	349,998.51
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	006118	02/26 D	-1,462.94		-1,462.94
C) Total Débitos	---	---	-1,462.94	0.00	-1,462.94
Total Facturado	---	---	329,697.55	18,838.02	348,535.57

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	16,484.88	
LEY BANCARIA 25413	3,075.64	
OTROS BANCOS	1,000.00	
RET.GASTOS ADM.	24,397.49	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	51,458.01	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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° :120482

Fecha:30/04/2026

Matrícula :454426/00

Hoja N° : 2

Prestador : **DJANIKIAN LEYLA**

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

Neto a Pagar

297,077.56

Son \$ doscientos noventa y siete mil setenta y siete con 56/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120482

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		00120482	30/04/2026	329,697.55

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120482	16,484.88

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

30/04/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 454426/00 DJANIKIAN LEYLA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001136	01/09/2025	4201010	3		39,735.53	0.00	39,735.53
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-001176	01/12/2025	4201010	1		10,278.51	0.00	10,278.51
085-MEDICUS	0003-006118	01/02/2026	4201010	3		73,146.87	0.00	73,146.87
181-OSPE (RED OMIP SA)	0003-006135	01/01/2026	4201010	1		21,698.25	0.00	21,698.25
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	OLATTE DE MORELLI NORA	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	OLATTE DE MORELLI NORA	23,650.00	0.00	23,650.00
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-006126	01/01/2026	4201010	1	MORALES MARIA MERCEDES	27,756.00	0.00	27,756.00
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006133	01/01/2026	0707150	1		6,279.33	18,838.02	25,117.35
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-006133	01/01/2026	4201010	3		81,840.00	0.00	81,840.00
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006132	01/01/2026	4201010	1		23,126.00	0.00	23,126.00
Total						331,160.49	18,838.02	349,998.51