



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :104810

Matrícula :333798/00

Prestador : **FIRMAN ELISEO JAVIER**

N° Insc. I.B.:

Fecha:27/03/2024

Hoja N° : 1

D.G.I.:20261638437

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
110/LUIS PASTEUR	000777	11/23	12,400.00		12,400.00
196/OMINT S.A.	000763	10/23	10,098.00		10,098.00
196/OMINT S.A.	000763	11/23	29,616.00		29,616.00
196/OMINT S.A.	000763	12/23	4,085.00		4,085.00
A) Total Facturas	---	---	56,199.00	0.00	56,199.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	56,199.00	0.00	56,199.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,247.96	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,809.95	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,809.95	
LEY BANCARIA 25413	1,384.60	
OTROS BANCOS	100.00	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	12,852.46	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

43,346.54

Son \$ cuarenta y tres mil trescientos cuarenta y seis con 54/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096367

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00104810	27/03/2024	56,199.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,247.96

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
		20261638437	FIRMAN ELISEO JAVIER
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	vera 942 3 a		CAP FEDERAL

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

27/03/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/03/2024

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
110-LUIS PASTEUR	0004-000777	01/11/2023	4201010	2		12,400.00	0.00	12,400.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/10/2023	4201010	1	MUÑOZ JUAN 1051774602025 31/10	3,366.00	0.00	3,366.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/10/2023	4201010	1	MASSINO ELISA 1890745102015 30/	3,366.00	0.00	3,366.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/10/2023	4201010	1	LOPEZ MARIANO 1976518900022 30/	3,366.00	0.00	3,366.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	LORENZO FELIPE 1402399304019 7/	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	LOPEZ MARIANO 1976518900022 15/	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	MARTINEZ SABRINA 1826801100014	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	DI PINO MORA 1912993100010 22/1	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	PERSINI PATRICIO 1117455404013	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	B MELISA 1782141401010 27/11	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	MASSINO ELISA 1890745102015 27/	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/11/2023	4201010	1	RIOS CRISTIAN 480076300018 28/1	3,702.00	0.00	3,702.00
196-OMINT S.A.	0004-000763	01/12/2023	4201010	1	LOPEZ MARIANO 1976518900022 6/1	4,085.00	0.00	4,085.00
Total						56,199.00	0.00	56,199.00