



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

Liquidación N° :106199

Fecha:28/06/2024

Matrícula :333798/00

Hoja N° : 1

Prestador : **FIRMAN ELISEO JAVIER**

N° Insc. I.B.:

D.G.I.:20261638437

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196/OMINT S.A.	000844	03/24	70,263.00		70,263.00
224/GALENO ARGENTINA	000847	03/24	10,293.82		10,293.82
A) Total Facturas	---	---	80,556.82	0.00	80,556.82
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	80,556.82	0.00	80,556.82

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	3,222.27	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,027.84	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	4,027.84	
LEY BANCARIA 25413	3,743.44	
OTROS BANCOS	100.00	
DSI	4,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	19,121.39	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

61,435.43

Son \$ sesenta y un mil cuatrocientos treinta y cinco con 43/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097081

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		00106199	28/06/2024	80,556.82

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	3,222.27

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

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	ALONSO HERNAN 1193671300020	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	MASSINO ELISA 1890745102015	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	DE VIÑALS MATEO 1977490000013	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	TORRES OMAIRA 1920643200023	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	COSENTINO GASTON 1008890401013	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	SCHREIBER GUSTAVO 1957907700025	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	LOPEZ MARIO 1916518900022	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	MARTINEZ MARIA 1976531201010	7,807.00	0.00	7,807.00
196-OMINT S.A.	0004-000844	01/03/2024	4201010	1	TORRES ANA 1178794200017	7,807.00	0.00	7,807.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000847	01/03/2024	4250250	1		10,293.82	0.00	10,293.82
Total						80,556.82	0.00	80,556.82