



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

Liquidación N° :110801

Fecha:31/10/2024

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
024/MEDIFE ASOCIACION	000919	07/24	11,950.42		11,950.42
428/ASOCIACION MUTUA	004977	07/24	33,918.20		33,918.20
518/OPDEA S.A. N°PR	005006	08/24	10,401.46		10,401.46
A) Total Facturas	---	---	56,270.08	0.00	56,270.08
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	56,270.08	0.00	56,270.08

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	2,250.80	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,813.50	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,813.50	
LEY BANCARIA 25413	272.35	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,150.15	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

41,119.93

Son \$ cuarenta y un mil ciento diecinueve con 93/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097844

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		00110801	31/10/2024	56,270.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	2,250.80

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 110801

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		00110801	31/10/2024	56,270.08

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00110801	2,813.50

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	333798	20261638437	FIRMAN ELISEO JAVIER
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	vera 942 3 a		CAP FEDERAL

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

31/10/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/10/2024

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000919	01/07/2024	4250160	1		11,950.42	0.00	11,950.42
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004977	01/07/2024	4201010	2		33,918.20	0.00	33,918.20
518-OPDEA S.A. N°PREST.	0003-005006	01/08/2024	4201010	1		10,401.46	0.00	10,401.46
Total						56,270.08	0.00	56,270.08