



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

Liquidación N° :111812

Fecha:30/12/2024

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.	000952	09/24	109,578.92		109,578.92
A) Total Facturas	---	---	109,578.92	0.00	109,578.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	109,578.92	0.00	109,578.92

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	4,383.16	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	5,478.95	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	5,478.95	
LEY BANCARIA 25413	2,703.69	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,000.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	25,044.75	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

84,534.17

Son \$ ochenta y cuatro mil quinientos treinta y cuatro con 17/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000098264

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		00111812	30/12/2024	109,578.92

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	4,383.16

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

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111812

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			00111812	30/12/2024	109,578.92

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111812	5,478.95

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

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	TORRES OMALLA 1920643200023 09/	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	MC COUBREY ELIAS 1992475200017	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	BATTISTONI LUCIO 1956266900036	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	MGGOUBRAY FERNANDO 196198730002	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	PACHECO MARISOL 1887383600011 2	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	CRESPO SEBASTIAN 197021900002 2	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	MARIAN VICTOR 1215575000057 30/	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	PACHECO MARISOL 1887383600011 3	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	ZABALA VANESA 1928495900020 30/	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	MARECO DARIO 1913751201016 30/0	9,961.72	0.00	9,961.72
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/09/2024	4201010	1	IRIARTE LISANDRO 1961082300023	9,961.72	0.00	9,961.72
Total						109,578.92	0.00	109,578.92