



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :116402

Matrícula :333798/00

Prestador : **FIRMAN ELISEO JAVIER**

N° Insc. I.B.:

Fecha:31/07/2025

Hoja N° : 1

D.G.I.:20261638437

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACION	001083	05/25	15,212.73		15,212.73
085/MEDICUS	005542	05/25	108,385.20		108,385.20
110/LUIS PASTEUR	001078	05/25	23,836.49		23,836.49
196/OMINT S.A.	001075	05/25	160,000.00		160,000.00
224/GALENO ARGENTINA	001080	04/25	38,760.00		38,760.00
A) Total Facturas	---	---	346,194.42	0.00	346,194.42
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	005542	05/25 D	-2,070.16		-2,070.16
C) Total Débitos	---	---	-2,070.16	0.00	-2,070.16
Total Facturado	---	---	344,124.26	0.00	344,124.26

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	13,764.97	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	17,206.21	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	17,206.21	
LEY BANCARIA 25413	5,380.68	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	61,058.07	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

283,066.19

Son \$ doscientos ochenta y tres mil sesenta y seis con 19/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099642

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		00116402	31/07/2025	344,124.26

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	13,764.97

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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116402

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			00116402	31/07/2025	344,124.26

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116402	17,206.21

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

31/07/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/07/2025

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001083	01/05/2025	4250160	1		15,212.73	0.00	15,212.73
085-MEDICUS	0003-005542	01/05/2025	4201010	6		108,385.20	0.00	108,385.20
110-LUIS PASTEUR	0004-001078	01/05/2025	4201010	1		23,836.49	0.00	23,836.49
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	FORD MARIA	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	KUGLER FEDERICO	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	MARMOL SOFIA	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	RODRIGUEZ DAIANA	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	ROSELEN ANA	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	SARTORELLI MARTINO	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	SULBARAN JHERSON	20,000.00	0.00	20,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001075	01/05/2025	4201010	1	TORRES OMAIRA	20,000.00	0.00	20,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001080	01/04/2025	4250250	2		38,760.00	0.00	38,760.00
Total						346,194.42	0.00	346,194.42