



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085/MEDICUS	001145	10/25	625,245.21		625,245.21
196/OMINT S.A.	001139	10/25	308,000.00		308,000.00
A) Total Facturas	---	---	933,245.21	0.00	933,245.21
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	933,245.21	0.00	933,245.21

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	37,329.81	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	46,662.26	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	46,662.26	
LEY BANCARIA 25413	23,100.45	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	161,254.78	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

771,990.43

Son \$ setecientos setenta y un mil novecientos noventa con 43/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100509

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		00118592	30/12/2025	933,245.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	37,329.81

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118592

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			00118592	30/12/2025	933,245.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118592	46,662.26

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

30/12/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2025

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0004-001145	01/10/2025	4201010	27		625,245.21	0.00	625,245.21
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	MARMOL SOFIA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	TIRANTE LUCIANO	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	CERRETINI MARIA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	GARBAGNATI SILVIA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	REYES ANDREA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	AVIEGA JOAQUIN	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	PALLAZO ESTELA	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	AVIEGA JOAQUIN	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	TIRANTE TIZIANO	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	TIRANTE LUCIANO	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	GAGLIARDI FEDERICO	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	BELEN D.	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	FELDCHEIN DIEGO	22,000.00	0.00	22,000.00
196-OMINT S.A.	0004-001139	01/10/2025	4201010	1	FACCIO EZEQUIEL	22,000.00	0.00	22,000.00
Total						933,245.21	0.00	933,245.21