



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :119629

Matrícula :333798/00

Prestador : **FIRMAN ELISEO JAVIER**

N° Insc. I.B.:

Fecha:27/02/2026

Hoja N° : 1

D.G.I.:20261638437

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	11/25	18,270.00		18,270.00
085/MEDICUS	001173	11/25	215,349.03		215,349.03
085/MEDICUS	001173	12/25	24,382.29		24,382.29
110/LUIS PASTEUR	001171	11/25	26,310.40		26,310.40
196/OMINT S.A.	001164	11/25	68,262.00		68,262.00
196/OMINT S.A.	001164	12/25	22,754.00		22,754.00
A) Total Facturas	---	---	375,327.72	0.00	375,327.72
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	375,327.72	0.00	375,327.72

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	15,013.11	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	18,766.39	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	18,766.39	
LEY BANCARIA 25413	8,963.70	
OTROS BANCOS	1,000.00	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	5,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	74,009.59	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
contaduriaasocprof@gmail.com

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

301,318.13

Son \$ trescientos un mil trescientos dieciocho con 13/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100871

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		00119629	27/02/2026	375,327.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	15,013.11

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119629

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		00119629	27/02/2026	375,327.72

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119629	18,766.39

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	1		18,270.00	0.00	18,270.00
085-MEDICUS	0004-001173	01/11/2025	4201010	9		215,349.03	0.00	215,349.03
085-MEDICUS	0004-001173	01/12/2025	4201010	1		24,382.29	0.00	24,382.29
110-LUIS PASTEUR	0004-001171	01/11/2025	4201010	1		26,310.40	0.00	26,310.40
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	FERNANDEZ GABRIELA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	PEREYRA ALEJANDRA	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	RUEDA ANGEL	22,754.00	0.00	22,754.00
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/12/2025	4201010	1	FACCIO EZEQUIEL	22,754.00	0.00	22,754.00
Total						375,327.72	0.00	375,327.72