



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	11/25	167,389.74		167,389.74
024/MEDIFE ASOCIACI	001172	12/25	18,952.24		18,952.24
024/MEDIFE ASOCIACI	001184	12/25	75,808.96		75,808.96
024/MEDIFE ASOCIACI	001184	01/26	56,856.72		56,856.72
085/MEDICUS	006046	01/26	292,587.48		292,587.48
196/OMINT S.A.	001178	01/26	255,046.00		255,046.00
A) Total Facturas	---	---	866,641.14	0.00	866,641.14
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	006046	01/26 D	-5,734.71		-5,734.71
C) Total Débitos	---	---	-5,734.71	0.00	-5,734.71
Total Facturado	---	---	860,906.43	0.00	860,906.43

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	43,045.32	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	43,045.32	
LEY BANCARIA 25413	4,630.89	
OTROS BANCOS	1,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	98,221.53	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

762,684.90

Son \$ setecientos sesenta y dos mil seiscientos ochenta y cuatro con
90/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120033

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		00120033	31/03/2026	860,906.43

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120033	43,045.32

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

31/03/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/03/2026

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001172	01/11/2025	4250160	9		167,389.74	0.00	167,389.74
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001172	01/12/2025	4250160	1		18,952.24	0.00	18,952.24
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/12/2025	4250160	4		75,808.96	0.00	75,808.96
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001184	01/01/2026	4250160	3		56,856.72	0.00	56,856.72
085-MEDICUS	0003-006046	01/01/2026	4201010	12		292,587.48	0.00	292,587.48
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	CAPUTO CONSTANZA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	ESCOCCIA EZEQUIEL	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	FOLD MARIA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	MARIN PAULA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	ORTMANN EMILIANO	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	PORTELA MANUEL	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	SUAREZ MARTIN	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	SUAREZ MARTIN	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	SUSTAITA MERCEDES	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	VIDAL SOFIA	23,186.00	0.00	23,186.00
196-OMINT S.A.	0004-001178	01/01/2026	4201010	1	VIOLINI IGNACIO	23,186.00	0.00	23,186.00
Total						866,641.14	0.00	866,641.14