



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :120460

Fecha:30/04/2026

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
085/MEDICUS	006118	02/26	316,969.77		316,969.77
196/OMINT S.A.	001188	02/26	236,500.00		236,500.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	553,469.77	0.00	553,469.77
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
085/MEDICUS	006118	02/26 D	-6,339.40		-6,339.40
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-6,339.40	0.00	-6,339.40
<b>Total Facturado</b>	---	---	547,130.37	0.00	<b>547,130.37</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	27,356.52	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	27,356.52	
LEY BANCARIA 25413	7,586.42	
OTROS BANCOS	1,000.00	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	2,500.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	72,299.46	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**

**474,830.91**

Son \$ cuatrocientos setenta y cuatro mil ochocientos treinta con 91/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 120460

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		00120460	30/04/2026	547,130.37

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00120460	27,356.52

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

30/04/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2026

Prestador : 333798/00 FIRMAN ELISEO JAVIER

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
085-MEDICUS	0003-006118	01/02/2026	4201010	13		316,969.77	0.00	316,969.77
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	LEON MARCOS	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	FORD MARIA	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	PARDO MARTINA	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	ORTMANN EMILIANO	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	BERISSO PABLO	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	CAPUTO M.CONSTANZA	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	SILVA CARLOS	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	FACCIO EZEQUIEL	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	SILVA CARLOS	23,650.00	0.00	23,650.00
196-OMINT S.A.	0004-001188	01/02/2026	4201010	1	RUSSO YESICA	23,650.00	0.00	23,650.00
Total						553,469.77	0.00	553,469.77