



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :105043

Fecha:05/04/2024

Matrícula :155555/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CIMO SALUD SRL**

N° Insc. I.B.:30-70959409 D.G.I.:30-70959409-1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	000780	10/23		5,827.80	5,827.80
124/OSPECON	004540	12/23		7,889.00	7,889.00
237/SWISS MEDICAL S.	000789	12/23		6,154.50	6,154.50
A) Total Facturas	---	---	0.00	19,871.30	19,871.30
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004540	12/23		DEB -156.20	-156.20
C) Total Débitos	---	---	0.00	-156.20	-156.20
Total Facturado	---	---	0.00	19,715.10	19,715.10
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				394.30	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				985.76	
LEY BANCARIA 25413				110.01	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				1,490.07	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

18,225.03

Son \$ dieciocho mil doscientos veinticinco con 3/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096511

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		00105043	05/04/2024	19,715.10

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	394.30

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	30-70959409-1	30-70959409-1	CIMO SALUD SRL
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	GÜEMES 945		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

05/04/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/04/2024

Prestador : 155555/00 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0004-000780	01/10/2023	1219140	1	CAVALLO LEONARDO	0.00	5,827.80	5,827.80
124-OSPECON	0003-004540	01/12/2023	1219170	1	LAZO YAEL	0.00	7,889.00	7,889.00
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000789	01/12/2023	1219170	1		0.00	6,154.50	6,154.50
Total						0.00	19,871.30	19,871.30