



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

Liquidación N° :105310

Fecha:30/04/2024

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
024/MEDIFE ASOCIACION	000810	02/24		11,572.50	11,572.50
038/O.S.UNION PERSON	000815	01/24		7,043.00	7,043.00
038/O.S.UNION PERSON	000817	01/24		7,043.00	7,043.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004612	02/24		12,496.50	12,496.50
428/ASOCIACION MUTUA	004595	12/23		11,870.50	11,870.50
A) Total Facturas	---	---	0.00	50,025.50	50,025.50
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	004612	02/24		DEB -249.93	-249.93
C) Total Débitos	---	---	0.00	-249.93	-249.93
Total Facturado	---	---	0.00	49,775.57	49,775.57
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				995.51	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				2,488.78	
LEY BANCARIA 25413				387.59	
DSI				3,500.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				7,371.88	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

42,403.69

Son \$ cuarenta y dos mil cuatrocientos tres con 69/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000096713

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		00105310	30/04/2024	49,775.57

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	995.51

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

30/04/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/04/2024

Prestador : 155555/00 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-000810	01/02/2024	1219170	1		0.00	11,572.50	11,572.50
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000815	01/01/2024	1219170	1		0.00	7,043.00	7,043.00
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000817	01/01/2024	1219260	1	SANCHEZ MARTA	0.00	7,043.00	7,043.00
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-004612	01/02/2024	1219190	1	00246360111 1/2	0.00	12,496.50	12,496.50
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-004595	01/12/2023	1219170	1	GODOY THOMAS	0.00	11,870.50	11,870.50
Total						0.00	50,025.50	50,025.50