



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

Liquidación N° :106189

Fecha:28/06/2024

Matrícula :155555/21

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
134/SOCIEDAD ITALIAN	004823	04/24	530.83	3,546.00	4,076.83
163/COBERTURA INT.DE	004803	04/24	1,023.97	5,688.00	6,711.97
163/COBERTURA INT.DE	004803	05/24	204.79	1,137.60	1,342.39
164/COBERT INT DE ME	004804	04/24	2,116.22	12,134.40	14,250.62
300/COBERT. INT DE M	004806	04/24	204.79	1,137.60	1,342.39
A) Total Facturas	---	---	4,080.60	23,643.60	27,724.20
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	4,080.60	23,643.60	27,724.20

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	554.48	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	1,386.21	
LEY BANCARIA 25413	154.70	
DSI	4,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,095.39	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

21,628.81

Son \$ veintiun mil seiscientos veintiocho con 81/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097077

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		00106189	28/06/2024	27,724.20

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	554.48

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

28/06/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 155555/21 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/04/2024	3402130	1	GRASSI JUAN	106.17	709.20	815.37
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/04/2024	3402130	1	PINTOS NELIDA	212.33	1,418.40	1,630.73
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004823	01/04/2024	3402130	1	PINTOS NELIDA	212.33	1,418.40	1,630.73
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004803	01/04/2024	3402130	6	LUCHETTO CESAR	614.38	3,412.80	4,027.18
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004803	01/04/2024	3402130	4	MANCILLA LOURDES	409.59	2,275.20	2,684.79
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004803	01/05/2024	3402130	2	ZELLER ALFREDO	204.79	1,137.60	1,342.39
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402010	1	LOPEZ CLAUDIA	102.40	474.00	576.40
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402020	1	LOPEZ CLAUDIA	34.13	379.20	413.33
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402090	1	SANCHEZ VALENTINA	102.40	568.80	671.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402100	1	SANCHEZ VALENTINA	34.13	474.00	508.13
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402110	2	HIDALGO MARIA	204.79	1,137.60	1,342.39
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402130	5	LEON ANTONELLA	511.99	2,844.00	3,355.99
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402130	4	LEGUIZAMON NANCY	409.59	2,275.20	2,684.79
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402130	1	MONZON SANTIAGO	102.40	568.80	671.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402130	1	ARELLANO MARGARITA	102.40	568.80	671.20
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004804	01/04/2024	3402130	5	PUGLISI MANUEL	511.99	2,844.00	3,355.99
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004806	01/04/2024	3402110	2	KOLEOLMAN BERNARDO	204.79	1,137.60	1,342.39
Total						4,080.60	23,643.60	27,724.20