



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :110554

Fecha:04/10/2024

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
224/GALENO ARGENTINA	000901	06/24	3,757.18	15,731.10	19,488.28
224/GALENO ARGENTINA	000901	07/24	1,252.40	5,243.70	6,496.10
237/SWISS MEDICAL S.	000898	07/24	6,296.53	27,639.00	33,935.53
A) Total Facturas	---	---	11,306.11	48,613.80	59,919.91
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	11,306.11	48,613.80	59,919.91

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,198.40	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	2,996.00	
LEY BANCARIA 25413	322.35	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,516.75	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

53,403.16

Son \$ cincuenta y tres mil cuatrocientos tres con 16/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000097787

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		00110554	04/10/2024	59,919.91

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,198.40

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. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

04/10/2024

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 04/10/2024

Prestador : 155555/21 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000901	01/06/2024	3402130	3	PODORIESSZACH K	3,757.18	15,731.10	19,488.28
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-000901	01/07/2024	3402130	1	RETAMOZO FRANCO	1,252.40	5,243.70	6,496.10
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	18/07/2024	3402090	1		1,049.42	4,606.50	5,655.92
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	18/07/2024	3402110	1		1,049.42	4,606.50	5,655.92
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000898	18/07/2024	3402130	4		4,197.69	18,426.00	22,623.69
Total						11,306.11	48,613.80	59,919.91