



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

Liquidación N° :114938

Fecha:07/05/2025

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
237/SWISS MEDICAL S.	001036	01/25	5,256.89	23,074.80	28,331.69
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	5,256.89	23,074.80	28,331.69
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	5,256.89	23,074.80	<b>28,331.69</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	566.63	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	1,416.58	
LEY BANCARIA 25413	146.09	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	<b>4,129.30</b>	<b>0.00</b>

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**

**24,202.39**

Son \$ veinticuatro mil doscientos dos con 39/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099189

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		00114938	07/05/2025	28,331.69

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	566.63

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

07/05/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 07/05/2025

Prestador : 155555/21 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/01/2025	3402110	1	COMYN CRISTIAN	1,314.22	5,768.70	7,082.92
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/01/2025	3402130	2	GENTILI RENATA	2,628.45	11,537.40	14,165.85
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001036	01/01/2025	3402130	1	BRAVO BEATRIZ	1,314.22	5,768.70	7,082.92
Total						5,256.89	23,074.80	28,331.69