



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

Liquidación N° :115898

Fecha:07/07/2025

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
073/ASOC.DEL PERS.SU	005445	03/25		28,430.50	28,430.50
A) Total Facturas	---	---	0.00	28,430.50	28,430.50
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005445	05/25		D -15,641.75	* 1 -15,641.75
C) Total Débitos	---	---	0.00	-15,641.75	-15,641.75
Total Facturado	---	---	0.00	12,788.75	12,788.75
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
RET.GASTOS ADMINISTRAT.				639.44	
LEY BANCARIA 25413				60.90	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				2,700.34	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.

* 1 DIF DE ARANCEL

Neto a Pagar

10,088.41

Son \$ diez mil ochenta y ocho con 41/Cien.

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

Prestador : 155555/00 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005445	01/03/2025	1219190	1	00416370416 11/03/25	0.00	28,430.50	28,430.50
Total						0.00	28,430.50	28,430.50