



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

Liquidación N° :117009

Fecha:02/09/2025

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.	001087	05/25	7,848.36	27,799.20	35,647.56
431/SCIS	005450	03/25	2,986.81	5,994.90	8,981.71
431/SCIS	005450	04/25	6,272.24	12,589.20	18,861.44
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	17,107.41	46,383.30	63,490.71
<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>	---	---	17,107.41	46,383.30	<b>63,490.71</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,269.81	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	3,174.54	
LEY BANCARIA 25413	342.28	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	6,786.63	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**

**56,704.08**

Son \$ cincuenta y seis mil setecientos cuatro con 8/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099847

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		00117009	02/09/2025	63,490.71

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,269.81

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

02/09/2025

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/09/2025

Prestador : 155555/21 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	3402010	1	CARRO RUBEN	1,811.16	5,148.00	6,959.16
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	3402020	1	CARRO RUBEN	603.72	4,118.40	4,722.12
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	3402130	1	PEREIRA FLORENCIA	1,811.16	6,177.60	7,988.76
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	3402130	1	PANDIANI JORGE	1,811.16	6,177.60	7,988.76
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001087	01/05/2025	3402130	1	GARCIA PATRICIA	1,811.16	6,177.60	7,988.76
431-SCIS	0003-005450	01/03/2025	3402130	1	FERREYRA NOHA	2,986.81	5,994.90	8,981.71
431-SCIS	0003-005450	01/04/2025	3402110	1	BLASCXO JORGE	3,136.12	6,294.60	9,430.72
431-SCIS	0003-005450	01/04/2025	3402130	1	FERREYRA NOHA	3,136.12	6,294.60	9,430.72
Total						17,107.41	46,383.30	63,490.71