



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

Liquidación N° :117234

Fecha:30/09/2025

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                           | 005641 | 07/25 |            | 15,380.75       | 15,380.75        |
| <b>A) Total Facturas</b>                       | ---    | ---   | 0.00       | 15,380.75       | 15,380.75        |
| <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>                         | ---    | ---   | 0.00       | 15,380.75       | <b>15,380.75</b> |
| DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES         |        |       |            | DEBITO          | CREDITO          |
| RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....                   |        |       |            | 769.04          |                  |
| LEY BANCARIA 25413                             |        |       |            | 75.67           |                  |
| DSI  |        |       |            | 4,500.00        |                  |
| GASTOS PAPELERIA                               |        |       |            | 2,000.00        |                  |
| IMPUESTO A LAS GANANCIAS                       |        |       |            | 0.00            |                  |
| <b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b> |        |       |            | <b>7,344.71</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**

**8,036.04**

Son \$ ocho mil treinta y seis con 4/Cien.

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/09/2025

Prestador : 155555/00 CIMO SALUD SRL

| Obra Social              | FACT.       | Fecha      | N.N.    | Cant | Afiliado     | HONORARIOS | GASTOS    | FACTURADO |
|--------------------------|-------------|------------|---------|------|--------------|------------|-----------|-----------|
| 073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE | 0003-005641 | 24/07/2025 | 1219190 | 1    | SOIMU MARTIN | 0.00       | 15,380.75 | 15,380.75 |
| Total                    |             |            |         |      |              | 0.00       | 15,380.75 | 15,380.75 |