



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237/SWISS MEDICAL S	001140	10/25		19,350.50	19,350.50
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	0.00	19,350.50	19,350.50
<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	19,350.50	<b>19,350.50</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS				387.01	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				967.52	
LEY BANCARIA 25413				95.98	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				0.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				<b>3,450.51</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  
contaduriaasocprof@gmail.com

-----  
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**

**15,899.99**

Son \$ quince mil ochocientos noventa y nueve con 99/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100649

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		00118793	06/01/2026	19,350.50

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	387.01

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

06/01/2026

FECHA ASOC. DE PRÓF. DE LA SALUD

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 06/01/2026**

Prestador : 155555/00 CIMO SALUD SRL

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-001140	01/10/2025	1219170	1		0.00	19,350.50	19,350.50
Total						0.00	19,350.50	19,350.50