



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

Liquidación N° :104438

Fecha:29/02/2024

Matrícula :551400/00

Hoja N° : 1

Prestador : **SIMIOLI FEDERICO**

N° Insc. I.B.:20-30170901 D.G.I.:20-30170901-4

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	000759	11/23	4,500.00		4,500.00
164/COBERT INT DE ME	004557	12/23	14,388.00		14,388.00
164/COBERT INT DE ME	004557	01/24	6,000.00		6,000.00
431/SCIS	004449	11/23	4,000.00		4,000.00
A) Total Facturas	---	---	28,888.00	0.00	28,888.00
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	28,888.00	0.00	28,888.00

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	1,444.40	
LEY BANCARIA 25413	236.93	
RET.GASTOS ADM.	1,733.28	
DSI	3,500.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	6,914.61	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

21,973.39

Son \$ veintiun mil novecientos setenta y tres con 39/Cien.

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/02/2024

Prestador : 551400/00 SIMIOLI FEDERICO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0004-000759	01/11/2023	4201010	1		4,500.00	0.00	4,500.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/12/2023	4201010	4		14,388.00	0.00	14,388.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004557	01/01/2024	4201010	1		6,000.00	0.00	6,000.00
431-SCIS	0003-004449	01/11/2023	4201010	1		4,000.00	0.00	4,000.00
Total						28,888.00	0.00	28,888.00