



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	005616	06/25	21,632.00		21,632.00
094/OSMATA	005601	04/25	23,100.00		23,100.00
094/OSMATA	005601	06/25	23,677.50		23,677.50
164/COBERT INT DE ME	005656	07/25	18,270.00		18,270.00
A) Total Facturas	---	---	86,679.50	0.00	86,679.50
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	005616	06/25 D	-441.29		-441.29
164/COBERT INT DE ME	005656	08/25 D	-18,270.00		* 1 -18,270.00
C) Total Débitos	---	---	-18,711.29	0.00	-18,711.29
Total Facturado	---	---	67,968.21	0.00	67,968.21

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	3,398.41	
LEY BANCARIA 25413	1,279.09	
RET.GASTOS ADM.	4,078.09	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	15,255.59	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 PTE. NARVAEZ RUBEN AF. INEXISTENTE

Neto a Pagar 52,712.62

Son \$ cincuenta y dos mil setecientos doce con 62/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116864

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00116864	29/08/2025	67,968.21

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116864	3,398.41

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	551400	20-30170901-4	SIMIOLI FEDERICO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	ESPINOSA 1120 9 A		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO
PRESIDENTE

29/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 29/08/2025

Prestador : 551400/00 SIMIOLI FEDERICO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0003-005616	01/06/2025	4201010	1		21,632.00	0.00	21,632.00
094-OSMATA	0003-005601	01/04/2025	4201010	1		23,100.00	0.00	23,100.00
094-OSMATA	0003-005601	01/06/2025	4201010	1		23,677.50	0.00	23,677.50
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-005656	01/07/2025	4201010	1		18,270.00	0.00	18,270.00
Total						86,679.50	0.00	86,679.50