



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

Liquidación N° :119669

Fecha:27/02/2026

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
134/SOCIEDAD ITALIA	006093	12/25	36,195.00		36,195.00
163/COBERTURA INT.D	006053	12/25	20,453.53		20,453.53
164/COBERT INT DE M	006052	12/25	40,907.06		40,907.06
300/COBERT. INT DE	006051	12/25	14,771.99		14,771.99
A) Total Facturas	---	---	112,327.58	0.00	112,327.58
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	112,327.58	0.00	112,327.58
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				5,616.38	
LEY BANCARIA 25413				587.83	
RET.GASTOS ADM.				6,739.65	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				19,443.86	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
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

92,883.72

Son \$ noventa y dos mil ochocientos ochenta y tres con 72/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119669

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			00119669	27/02/2026	112,327.58

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119669	5,616.38

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

27/02/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 551400/00 SIMIOLI FEDERICO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006093	01/12/2025	4201010	3		36,195.00	0.00	36,195.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-006053	01/12/2025	4201010	1		20,453.53	0.00	20,453.53
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006052	01/12/2025	4201010	2		40,907.06	0.00	40,907.06
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006051	01/12/2025	4201010	1		14,771.99	0.00	14,771.99
Total						112,327.58	0.00	112,327.58