



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :122387

Matrícula :551400/00

Prestador : **SIMIOLI FEDERICO**

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

Fecha:31/08/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	006388	06/26	29,758.62		29,758.62
082/HOSPITAL ITALIA	006340	05/26	27,123.99		27,123.99
134/SOCIEDAD ITALIA	006438	06/26	42,666.00		42,666.00
164/COBERT INT DE M	006422	06/26	47,623.64		47,623.64
211/OSSEG - OBRA SO	006386	05/26	30,846.31		30,846.31
A) Total Facturas	---	---	178,018.56	0.00	178,018.56
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
079/OSFATLYF	006388	07/26	D -1,322.83		* 1 -1,322.83
C) Total Débitos	---	---	-1,322.83	0.00	-1,322.83
Total Facturado	---	---	176,695.73	0.00	176,695.73
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				8,834.79	
LEY BANCARIA 25413				2,020.69	
RET.GASTOS ADM.				10,601.74	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				27,957.22	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º 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.

* 1 DIFERENCIA DE VALOR - SE REFACTURA

Neto a Pagar	148,738.51
Son \$ ciento cuarenta y ocho mil setecientos treinta y ocho con 51/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00122387	31/08/2026	176,695.73
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00122387			8,834.79	
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 31/08/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/08/2026
Prestador : 551400/00 SIMIOLI FEDERICO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0003-006388	01/06/2026	4201010	1		29,758.62	0.00	29,758.62
082-HOSPITAL ITALIANO	0003-006340	01/05/2026	4201010	1	GARAVANI NORMA	27,123.99	0.00	27,123.99
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-006438	01/06/2026	4201010	3		42,666.00	0.00	42,666.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006422	01/06/2026	4201010	2		47,623.64	0.00	47,623.64
211-OSSEG - OBRA SOCIAL D	0003-006386	01/05/2026	4201010	1	MATASSA MARIA	30,846.31	0.00	30,846.31
Total						178,018.56	0.00	178,018.56