



PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079/OSFATLYF	000723	09/23	3,479.46		3,479.46
094/OSMATA	004398	09/23	2,737.54		2,737.54
124/OSPECON	004402	10/23	3,421.25		3,421.25
134/SOCIEDAD ITALIAN	004543	10/23	5,000.00		5,000.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004543	11/23	25,000.00		25,000.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004543	12/23	8,295.00		8,295.00
163/COBERTURA INT.DE	004505	12/23	3,597.00		3,597.00
164/COBERT INT DE ME	004504	11/23	3,270.00		3,270.00
223/OSDIPP	000746	11/23	19,500.00		19,500.00
223/OSDIPP	000766	11/23	14,313.00		14,313.00
300/COBERT. INT DE M	004506	11/23	3,270.00		3,270.00
338/OBRA SOCIAL UNIO	000755	11/23	7,400.16		7,400.16
A) Total Facturas	---	---	99,283.41	0.00	99,283.41
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
124/OSPECON	004402	10/23	DEB -67.40		-67.40
079/OSFATLYF	000723	09/23	DEB -120.39		-120.39
C) Total Débitos	---	---	-187.79	0.00	-187.79
Total Facturado	---	---	99,095.62	0.00	99,095.62

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,734.17	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	4,954.78	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	4,954.78	
LEY BANCARIA 25413	518.77	
GESTION EXTERNA	990.96	
DSI	1,162.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	0.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	14,315.46	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.-
Continua en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

CASTELLI 112 - TELEFAX: (02499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :103753

Fecha:31/01/2024

Matrícula :015427/00

Hoja N° : 2

Prestador : **COPES GABRIELA**

N° Insc. I.B.:27-10979055 D.G.I.:27-10979055-4

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

84,780.16

Son \$ ochenta y cuatro mil setecientos ochenta con 16/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000095945

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		00103753	31/01/2024	99,095.62

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,734.17

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	27-10979055-4	27-10979055-4	COPESES GABRIELA
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	VIAMONTE 520		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROSALES BERNARDO
PRESIDENTE

31/01/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 31/01/2024

Prestador : 015427/00 COPEL GABRIELA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
079-OSFATLYF	0004-000723	01/09/2023	4201010	1		3,479.46	0.00	3,479.46
094-OSMATA	0003-004398	01/09/2023	4201010	1		2,737.54	0.00	2,737.54
124-OSPECON	0003-004402	01/10/2023	4201010	1		3,421.25	0.00	3,421.25
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004543	01/10/2023	4201010	2		5,000.00	0.00	5,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004543	01/11/2023	4201010	10		25,000.00	0.00	25,000.00
134-SOCIEDAD ITALIANA	0003-004543	01/12/2023	4201010	3		8,295.00	0.00	8,295.00
163-COBERTURA INT.DE MED.	0003-004505	01/12/2023	4201010	1	M	3,597.00	0.00	3,597.00
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-004504	01/11/2023	4201010	1		3,270.00	0.00	3,270.00
223-OSDIPP	0004-000746	01/11/2023	4201010	3		19,500.00	0.00	19,500.00
223-OSDIPP	0004-000766	01/11/2023	4201010	2		14,313.00	0.00	14,313.00
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-004506	01/11/2023	4201010	1		3,270.00	0.00	3,270.00
338-OBRA SOCIAL UNION PER	0004-000755	01/11/2023	4201010	2		7,400.16	0.00	7,400.16
Total						99,283.41	0.00	99,283.41