



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

Liquidación N° :116594

Fecha:05/08/2025

Matrícula :336402/00

Hoja N° : 1

Prestador : **COPES FRANCISCO ANDRES**

N° Insc. I.B.:20-30418880 D.G.I.:20-30418880-5

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428/ASOCIACION MUTU	005554	04/25	62,394.30		62,394.30
428/ASOCIACION MUTU	005554	05/25	20,798.10		20,798.10
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	83,192.40	0.00	83,192.40
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
<b>Total Facturado</b>	---	---	83,192.40	0.00	<b>83,192.40</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				4,159.62	
LEY BANCARIA 25413				422.26	
RET.GASTOS ADM. ....				6,655.39	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				13,237.27	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**

**69,955.13**

Son \$ sesenta y nueve mil novecientos cincuenta y cinco con 13/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 116594

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			00116594	05/08/2025	83,192.40

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00116594	4,159.62

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	336402	20-30418880-5	COPEP FRANCISCO ANDRES
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	lavalle 2905		CABA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

05/08/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 05/08/2025

Prestador : 336402/00 COPEL FRANCISCO ANDRES

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005554	01/04/2025	4201010	3		62,394.30	0.00	62,394.30
428-ASOCIACION MUTUAL SAN	0003-005554	01/05/2025	4201010	1		20,798.10	0.00	20,798.10
Total						83,192.40	0.00	83,192.40