



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :101669

Fecha:2023-09-29

Matrícula :101027/00

Hoja N° : 1

Prestador : **LABORATORIOS CHAPARRO SRL EN FORMACION**

N° Insc. I.B.:30-71673635 D.G.I.:30-71673635-7

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
124/OSPECON	004111	06/23	563,170.00		563,170.00
134/SOCIEDAD ITALIAN	004282	07/23	34,549.43		34,549.43
165/OSPATCA	004208	06/23	5,254.22	2,500.00	7,754.22
181/OSPE (RED OMIP S	004218	06/23	2,403.18	2,500.00	4,903.18
A) Total Facturas	---	---	605,376.83	5,000.00	610,376.83
094/OSMATA	004090	04/23 ADE	19,367.03	ADE 4,500.00	23,867.03
094/OSMATA	004127	06/23 ADE	39,425.69	ADE 9,000.00	48,425.69
082/S.ITALIANA DE BE	000654	06/23 ADE	37,771.80	ADE 10,185.00	47,956.80
B) Total Créditos	---	---	96,564.52	23,685.00	120,249.52
181/OSPE (RED OMIP S	004218	08/23		DEB -2,500.00	* 1 -2,500.00
124/OSPECON	004111	07/23 DEB	-14,868.60		* 2 -14,868.60
C) Total Débitos	---	---	-14,868.60	-2,500.00	-17,368.60
Total Facturado	---	---	687,072.75	26,185.00	713,257.75
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413				3,941.69	
RET.GASTOS ADM.				49,928.04	
DSI				1,162.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				12,921.76	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				67,953.49	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.

Continúa en la próxima hoja



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :101669

Fecha:2023-09-29

Matrícula :101027/00

Hoja N° : 2

Prestador : **LABORATORIOS CHAPARRO SRL EN FORMACION**

N° Insc. I.B.:30-71673635 D.G.I.:30-71673635-7

-
- * 1 APB A CARGO DEL AFILIADO PTE. GARCIA MAGALI
 - * 2 FALTA DOC RESPALDATORIA -PTE: AVALOS MARIA

Neto a Pagar

645,304.26

Son \$ seiscientos cuarenta y cinco mil trescientos cuatro con 26/Cien.