



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

Liquidación N° :106240

Fecha:28/06/2024

Matrícula :550917/00

Hoja N° : 1

Prestador : **CABRERA NORBERTO**

N° Insc. I.B.:20-32596451 D.G.I.:20-32596451-1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038/O.S.UNION PERSON	000854	03/24	235,842.01		235,842.01
079/OSFATLYF	000841	03/24	92,626.72	277,880.15	370,506.87
709/CLINICA DELTA S.	904633	05/24	8,000.00		8,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	336,468.73	277,880.15	614,348.88
<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>	---	---	336,468.73	277,880.15	<b>614,348.88</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				16,823.44	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				30,717.44	
LEY BANCARIA 25413				10,168.86	
OTROS BANCOS				100.00	
DSI				4,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				62,610.24	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				124,419.98	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.  
-----

**Neto a Pagar**

**489,928.90**

Son \$ cuatrocientos ochenta y nueve mil novecientos veintiocho con 90/Cien.

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero Razon Social Domicilio  
30-65576850-1 ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 2do Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-32596451-1 CABRERA NORBERTO DE DOMINICIS Nro 944 CAMPANA 2804  
Número de Liquidación: 106240  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 614,348.88 IMP RETENIDO: 62,610.24

28/06/2024

Lugar y Fecha



DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 28/06/2024

Prestador : 550917/00 CABRERA NORBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
038-O.S.UNION PERSONAL DE	0004-000854	01/03/2024	0250051	1	PLASENCIA NESTOR CX CATA	235,842.01	0.00	235,842.01
079-OSFATLYF	0004-000841	01/03/2024	9902010	1	PAPALEO ALICIA	92,626.72	277,880.15	370,506.87
709-CLINICA DELTA S.A. RE	0000-904633	01/05/2024	4201010	1		8,000.00	0.00	8,000.00
Total						336,468.73	277,880.15	614,348.88