



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

Liquidación N° :111849

Fecha:30/12/2024

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
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24	353,469.35		353,469.35
149/FUND.SERV.SOC.TE	005023	09/24	21,210.04		21,210.04
196/OMINT S.A.	000952	08/24	16,413.91	39,091.20	55,505.11
223/OSDIPP	000961	09/24	50,604.75	151,814.25	202,419.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	441,698.05	190,905.45	632,603.50
<b>B) Total Créditos</b>	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.SU	005027	08/24 D	-7,069.39		-7,069.39
<b>C) Total Débitos</b>	---	---	-7,069.39	0.00	-7,069.39
<b>Total Facturado</b>	---	---	434,628.66	190,905.45	<b>625,534.11</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				21,731.43	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				31,276.71	
LEY BANCARIA 25413				4,118.28	
OTROS BANCOS				1,000.00	
DSI				4,000.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				65,182.84	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				129,309.26	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**

**496,224.85**

Son \$ cuatrocientos noventa y seis mil doscientos veinticuatro con 85/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 111849

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00111849	30/12/2024	434,628.66

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00111849	21,731.43

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	550917	20-32596451-1	CABRERA NORBERTO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	DE DOMINICIS 944		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

30/12/2024

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

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 : 3er Cuatrim de 2024

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-32596451-1 CABRERA NORBERTO DE DOMINICIS Nro 944 CAMPANA 2804  
Número de Liquidación: 111849  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 625,534.11 IMP RETENIDO: 65,182.84

30/12/2024

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

**Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/12/2024**

Prestador : 550917/00 CABRERA NORBERTO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	0040300	1	00128590010 21/8	312,284.81	0.00	312,284.81
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201012	1	00135880110 31/8	20,592.27	0.00	20,592.27
073-ASOC.DEL PERS.SUP.DE	0003-005027	01/08/2024	4201012	1	00410610114 31/8	20,592.27	0.00	20,592.27
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005023	01/09/2024	4201010	1	00031690028 9/9	21,210.04	0.00	21,210.04
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/08/2024	3001120	1	CENTURION FABIO 4311895500056 1	4,140.00	2,269.20	6,409.20
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/08/2024	9030210	1	CENTURION FABIO 4311895500056 1	2,990.91	8,973.00	11,963.91
196-OMINT S.A.	0004-000952	01/08/2024	9030570	1	CENTURION FABIO 4311895500056 1	9,283.00	27,849.00	37,132.00
223-OSDIPP	0004-000961	01/09/2024	0201140	1	CHACON MARIA	50,604.75	151,814.25	202,419.00
Total						441,698.05	190,905.45	632,603.50