



**ASOCIACION PROFESIONALES  
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :106313

Matrícula :054793/00

Prestador : **HOLST PABLO**

N° Insc. I.B.:20-16556596 D.G.I.:20-16556596-8

Fecha:02/07/2024

Hoja N° : 1

**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016/SWISS MEDICAL S.	000845	03/24	36,738.56		36,738.56
237/SWISS MEDICAL S.	000846	02/24	7,850.12		7,850.12
237/SWISS MEDICAL S.	000846	03/24	307,210.00	12,350.63	319,560.63
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	351,798.68	12,350.63	364,149.31
<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>	---	---	351,798.68	12,350.63	<b>364,149.31</b>
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				17,589.93	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....				18,207.47	
LEY BANCARIA 25413				1,843.88	
GESTION EXTERNA				3,641.49	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS				17,397.92	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>				58,680.69	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**

**305,468.62**

Son \$ trescientos cinco mil cuatrocientos sesenta y ocho con 62/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  
20-16556596-8 HOLST PABLO AV MITRE Nro 720 CAMPANA 2804  
Número de Liquidación: 106313  
IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 364,149.31 IMP RETENIDO: 17,397.92

02/07/2024

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 02/07/2024

Prestador : 054793/00 HOLST PABLO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
016-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000845	01/03/2024	4201010	4		36,738.56	0.00	36,738.56
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000846	01/02/2024	4201010	1		7,850.12	0.00	7,850.12
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000846	01/03/2024	3601073	1		4,116.88	12,350.63	16,467.51
237-SWISS MEDICAL S.A.	0004-000846	01/03/2024	4201010	33		303,093.12	0.00	303,093.12
Total						351,798.68	12,350.63	364,149.31