



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144/GALENO ARGENTINA	001030	02/25	36,000.00		36,000.00
224/GALENO ARGENTINA	001031	02/25	18,000.00		18,000.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	54,000.00	0.00	54,000.00
<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>	---	---	54,000.00	0.00	<b>54,000.00</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	1,080.00	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	2,700.00	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	2,700.00	
LEY BANCARIA 25413	208.32	
GESTION EXTERNA	540.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	10,260.00	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	19,488.32	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 34,511.68**

Son \$ treinta y cuatro mil quinientos once con 68/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000099255

AGENTE DE RETENCION	NUMERO	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	014-90-0001-1 30-65576850-1	ASOC. PROF. DE LA SALUD C		00115016	16/05/2025	54,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	1,080.00

CONTRIBUYENTE	NUMERO ING. BRUTOS	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	20-16556596-8	20-16556596-8	HOLST PABLO
	DOMICILIO	OTRAS REFERENCIAS	LOCALIDAD-PARTIDO
	AV MITRE 720		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

16/05/2025

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 115016

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1		00115016	16/05/2025	54,000.00

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00115016	2,700.00

CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT	APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
	054793	20-16556596-8	HOLST PABLO
	DOMICILIO		LOCALIDAD-PARTIDO
	AV MITRE 720		CAMPANA

OBSERVACIONES

DR. ROMANO PEDRO  
PRESIDENTE

16/05/2025

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 : 2do Cuatrim de 2025

CONTRIBUYENTE

Numero Apellido y Nombres Domicilio  
20-16556596-8 HOLST PABLO AV MITRE Nro 720 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 115016

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 54,000.00 IMP RETENIDO: 10,260.00

16/05/2025

Lugar y Fecha

  
DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 16/05/2025

Prestador : 054793/00 HOLST PABLO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001030	01/02/2025	4250250	1	FREDIANI OSCAR	18,000.00	0.00	18,000.00
144-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001030	01/02/2025	4250250	1	PERALTA JAVIER	18,000.00	0.00	18,000.00
224-GALENO ARGENTINA S.A.	0004-001031	01/02/2025	4250250	1		18,000.00	0.00	18,000.00
Total						54,000.00	0.00	54,000.00