



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**

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

Liquidación N° :118923

Matrícula :054793/00

Prestador : **HOLST PABLO**

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

Fecha:30/01/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25	574,257.75	68,503.86	642,761.61
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	10/25	174,133.62		174,133.62
140/CONFERENCIA EPI	005939	10/25	30,130.08		30,130.08
140/CONFERENCIA EPI	005939	11/25	30,130.08		30,130.08
144/GALENO ARGENTIN	001143	10/25	148,167.67		148,167.67
144/GALENO ARGENTIN	001158	11/25	21,505.48		21,505.48
224/GALENO ARGENTIN	001142	10/25	84,667.24		84,667.24
A) Total Facturas	---	---	1,062,991.92	68,503.86	1,131,495.78
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
073/ASOC.DEL PERS.S	005859	09/25 D	-14,967.83 D	-1,370.08	-16,337.91
C) Total Débitos	---	---	-14,967.83	-1,370.08	-16,337.91
Total Facturado	---	---	1,048,024.09	67,133.78	1,115,157.87

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES

	DEBITO	CREDITO
INGRESOS BRUTOS	22,303.16	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	52,401.20	
RET.GASTOS ADMINISTRAT.	55,757.89	
LEY BANCARIA 25413	2,398.39	
GESTION EXTERNA	11,151.58	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	226,113.80	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	345,698.94	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	722,324.96	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
contaduriaasocprof@gmail.com

Continua en la próxima hoja



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

Liquidación N° :118923
Matrícula :054793/00
Prestador : **HOLST PABLO**
N° Insc. I.B.:20-16556596 D.G.I.:20-16556596-8

Fecha:30/01/2026
Hoja N° : 2

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

392,832.91

Son \$ trescientos noventa y dos mil ochocientos treinta y dos con 91/Cien.

DGR

R-122 - COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 0000100718

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		00118923	30/01/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	NOMBRE DEL BANCO	IMPORTE RETENIDO
	/ /		PROVINCIA DE BS. AS.	22,303.16

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

30/01/2026

FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 118923

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL CAMPANA	DATOS DE LA OPERACION	N° LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00118923	30/01/2026	*****.**

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00118923	52,401.20

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

30/01/2026

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 : 1er Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

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

Número de Liquidación: 118923

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 1,115,157.87 IMP RETENIDO: 345,698.94

30/01/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

