



**PRESTACIONES**

OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012/BANCO PROVINCIA	005979	11/25	87,630.52		87,630.52
024/MEDIFE ASOCIACI	001156	11/25	127,890.00		127,890.00
060/FUNDACION COMEI	005980	11/25	30,000.00		30,000.00
085/MEDICUS	001173	11/25	23,927.67		23,927.67
110/LUIS PASTEUR	001171	11/25	105,241.60		105,241.60
149/FUND.SERV.SOC.T	005858	09/25	87,066.81		87,066.81
196/OMINT S.A.	001164	11/25	22,754.00		22,754.00
<b>A) Total Facturas</b>	---	---	484,510.60	0.00	484,510.60
<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>	---	---	484,510.60	0.00	<b>484,510.60</b>

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO	24,225.53	
RET.GASTOS ADMINISTRAT. ....	24,225.53	
LEY BANCARIA 25413	3,270.89	
GESTION EXTERNA	4,845.11	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	234,367.20	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	147,145.55	
<b>D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES</b>	444,579.81	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

-----  
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**

**39,930.79**

Son \$ treinta y nueve mil novecientos treinta con 79/Cien.

C.P.S.M.

COMPROBANTE DE RETENCIONES

NRO.: 119521

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		00119521	27/02/2026	484,510.60

DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE	IMPORTE RETENIDO
	/ /	00119521	24,225.53

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

27/02/2026

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: 119521

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO: 484,510.60 IMP RETENIDO: 147,145.55

27/02/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO  
Presidente

## Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 27/02/2026

Prestador : 054793/00 HOLST PABLO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
012-BANCO PROVINCIA-PREST	0003-005979	01/11/2025	4201010	4		87,630.52	0.00	87,630.52
024-MEDIFE ASOCIACION CIV	0004-001156	01/11/2025	4250160	7		127,890.00	0.00	127,890.00
060-FUNDACION COMEI	0003-005980	01/11/2025	4201010	1		30,000.00	0.00	30,000.00
085-MEDICUS	0004-001173	01/11/2025	4201010	1		23,927.67	0.00	23,927.67
110-LUIS PASTEUR	0004-001171	01/11/2025	4201010	4		105,241.60	0.00	105,241.60
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005858	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005858	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
149-FUND.SERV.SOC.TECHINT	0003-005858	01/09/2025	4201010	1		29,022.27	0.00	29,022.27
196-OMINT S.A.	0004-001164	01/11/2025	4201010	1	ENDARA MARCELO	22,754.00	0.00	22,754.00
Total						484,510.60	0.00	484,510.60