

**SANCHEZ ACOSTA CESAR AGUSTO**

**R.U.C. 10726415639**

**RECIBO POR HONORARIOS ELECTRONICO**

**Nro: E001- 26**

CAL. MARIA ROMERO MZA. F LOTE. 01 P.J. ELIAS AGUIRRE LAMBAYEQUE -  
CHICLAYO - CHICLAYO

TELÉFONO: -

**Recibí de:** CONSORCIO SALUD SAN LORENZO

**Identificado con** RUC **número** 20611631899

**Forma de Pago:** AL CONTADO

**Domiciliado en** AV. ALFREDO BENAVIDES NRO. 2150 DPTO. 202 URB. EL ROSAL - SEGUNDA ETAPA LIMA - LIMA -

**La suma de:** SEIS MIL Y 00/100 SOLES

**Por concepto de** ESPECIALISTA DE CALIDAD

**Observación** - MES DE MARZO

**Inciso** A DEL ARTÍCULO 33 DE LA LEY DEL IMPUESTO A LA RENTA

**Fecha de emisión** 22 **de** Marzo **del** 2024

**Total por honorarios:** 6,000.00

**Retención (8 %) IR:** (0.00)

**Total Neto Recibido:** 6,000.00 SOLES