

RONCAL MADGE JUAN ALBERTO

INGENIERO  
CAL. FLORA TRISTAN NRO. 493 DPTO. 302 RES. SAN ISIDRO LIMA LIMA SAN ISIDRO  
TELÉFONO:

R.U.C. 10200259756  
**RECIBO POR HONORARIOS ELECTRONICO**  
Nro: E001- 16

**Recibí de:** CONSORCIO SALUD SAN LORENZO

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

**Domicilio del Usuario:** AV. ALFREDO BENAVIDES NRO. 2150 DPTO. 202 URB. EL ROSAL SEGUNDA ETAPA LIMA LIMA

**Forma de Pago:** AL CREDITO

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

**La suma de:** DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y 00/100 SOLES

**Por concepto de** SOPORTE EN PROCESOS DE GESTIÓN EN OBRA DE MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SAN LORENZO, RED DE SALUD DATEM, DISTRITO DE BARRANCA, PROVINCIA DE DATEM DEL MARAÑÓN, DEPARTAMENTO DE LOR ETO

**Observación** DESARROLLADO DURANTE EL MES DE ENERO 224

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

**Fecha de emisión** 10 **de** Febrero **del** 2024

**Total por honorarios:** 3,000.00

**Retención (8 %) IR:** (240.00)

**Total Neto Recibido:** 2,760.00 SOLES

**Información del crédito**

**Monto Neto Pendiente de Pago :** 2760.00

**Total de Cuotas :** 1

Cuota	Monto Cuota	Fecha
001	2760.00	2024-02-29

Cuota	Monto Cuota	Fecha
-------	-------------	-------