

SANCHEZ ACOSTA CESAR AGUSTO

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

TELÉFONO:

R.U.C. 10726415639

RECIBO POR HONORARIOS ELECTRONICO

Nro: E001- 27

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 MIRAFLORES

La suma de: SIETE MIL Y 00/100 SOLES

Por concepto de ESPECIALISTA DE CALIDAD

Observación MES DE ABRIL

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

Fecha de emisión 27 **de** Abril **del** 2024

Total por honorarios: 7,000.00

Retención (8 %) IR: (0.00)

Total Neto Recibido: 7,000.00 SOLES