## **VASQUEZ RUIZ KATHERINE MASSIELL**

CAL. ANITA MZ.L LT.15A A.H. NUEVO VERSALLES LORETO MAYNAS PUNCHANA

TELÉFONO:

R.U.C. 10718644637

RECIBO POR HONORARIOS ELECTRONICO

Nro: E001- 4

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 MIRAFLORES

La suma de: UN MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES

Por concepto de Prevencionista de Riesgos en la obra del Hospital del Consorcio Salud San Lorenzo,

CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DEL 2024

Observación

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

Fecha de emisión 26 de Junio del 2024

**Total por honorarios:** 1,500.00 **Retención (8 %) IR:** (0.00)

Total Neto Recibido: 1,500.00 SOLES