

**RINCON ESLAVA SANDRA MILENA**

MZA. B LOTE. 34 URB. ALAMEDA DE ÑAÑA 3RA ETAP LIMA - LIMA -  
LURIGANCHO

TELÉFONO: -

**R.U.C. 15602621003**

**RECIBO POR HONORARIOS ELECTRONICO**

**Nro: E001- 15**

**Recibí de:** ASOCIACION SERVICIO EDUCACIONAL HOGAR Y SALUD

**Identificado con** RUC **número** 20332191056

**Domiciliado en** AV. COMANDANTE ESPINAR NRO. 620 LIMA - LIMA - MIRAFLORES

**La suma** CIENTO DIEZ Y 00/100 SOLES

**Por concepto de** TALLER INFORMATIVO COLPORTAJE ICA

**Observación** -

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

**Fecha de emisión** 22 de Agosto del 2021

**Total por honorarios:** 110.00

**Retención (8 % IR):** (0.00)

**Total Neto Recibido:** 110.00 SOLES



1

2

3



La transferencia se ha realizado correctamente.

Cuenta de origen

**Cuentas De Ahorro**

194-03916669-0-29

Monto

**S/ 30.00**

Cuenta de destino

**HUANCA HUAMAN CELSO**

315-96800719-0-00

Constancia Transferencia

estiba chincha

Número de operación

84069626

Volver





PAGO DE ESTIBA PARA MOVER LAS COSAS DE ICA A CHINCHA



## ¡Se realizó tu transferencia con éxito!

Tu número de operación es #00100134. Además se ha enviado una constancia al correo electrónico: [eri\\*\\*\\*\\*\\*@sehs.org.pe](mailto:eri*****@sehs.org.pe)

### Origen

Cuenta Origen

**Ahorro Soles 194-03916669-0-29**

### Destino

Tipo de transferencia

**Diferida**

Monto

**S/ 30.00**

Comisión banco de destino

**S/ 0.00**

Banco destino

**INTERBANK**

Código interbancario de la cuenta de destino

**003-40001315383881092**

Comisión BCP

**S/ 0.00**

### Beneficiario

Tipo de beneficiario

**A cuenta de terceros**

Documento de identidad

**DNI - 47887070**

Nombres y Apellidos

**YORK FLORES BARRIENTOS**

[Enviar constancia a otro correo](#)

**Monto total transferido S/ 30.00**