



Giovanna Yussely Salas Villacorta

Experiencia

- **REMAX CENTRAL**
Jefa de Operaciones - administrativo
- **GRUPO NORTE**
Atención al Cliente - Asesora de Ventas de Membresías
- **SAUCE ALTO RESORT**
Atención al Cliente
- **JC.CONSTRUCTORA INMOBILIARIA**
Asistente Administrativo
- **CLINICA SAN VICENTE**
Fisioterapeuta
- **HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA**
Fisioterapeuta



Jr.tacna 3089
San Martín de Porres



982-599-305



villa_gladys@hotmail.com

Mi responsabilidad siempre ha sido el buen trato con las personas, el trato amable y que queden satisfechos con el trabajo brindado.

Formación

- **INSTITUTO ARZOBISPO LOAYZA**
Técnica en Fisioterapia y Rehabilitación
- **INSTITUTO CULTURAL PERUANO-NORTEAMERICANO (ICPNA)**
Nivel Básico - concluido
- **INSTITUTO ALFREDO REBAZA ACOSTA**
Computación Básica
- **Colegio TERESA GONZALEZ DE FANNING**
Secundaria
- **Colegio NATIVIDAD SANCHEZ**
Primaria



FICHA RUC : 10416425812
SALAS VILLACORTA GIOVANNA YUSSELY

Número de Transacción : 475616380
 CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social : SALAS VILLACORTA GIOVANNA YUSSELY
Tipo de Contribuyente : 01-PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO
Fecha de Inscripción : 16/08/2006
Fecha de Inicio de Actividades : 16/08/2006
Estado del Contribuyente : ACTIVO
Dependencia SUNAT : 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO
Emisor electrónico desde : 15/12/2015
Comprobantes electrónicos : RECIBO POR HONORARIO (desde 15/12/2015)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial : -
Tipo de Representación : -
Actividad Económica Principal : 93098 - OTRAS ACTIVID.DE TIPO SERVICIO NCP
Actividad Económica Secundaria 1 : -
Actividad Económica Secundaria 2 : -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago : MANUAL
Sistema de Contabilidad : MANUAL
Código de Profesión / Oficio : 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior : **SIN ACTIVIDAD**
Número Fax : -
Teléfono Fijo 1 : 1 - 6823760
Teléfono Fijo 2 : -
Teléfono Móvil 1 : - - 956723385
Teléfono Móvil 2 : -
Correo Electrónico 1 : villa_gladys@hotmail.com
Correo Electrónico 2 : -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica : 93098 - OTRAS ACTIVID.DE TIPO SERVICIO NCP
Departamento : LIMA
Provincia : LIMA
Distrito : SAN MARTIN DE PORRES
Tipo y Nombre Zona : URB. N PIEROLA
Tipo y Nombre Vía : ---- TACNA
Nro : 3089
Km : -
Mz : -
Lote : -
Dpto : -
Interior : -
Otras Referencias : ALT CDRA 30 AV PERU
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal : OTROS.

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad : DNI 41642581
Cond. Domiciliado : DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión : 21/03/1983
Sexo : Femenino
Nacionalidad : PERUANA
Pais de procedencia : -

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	16/08/2006	-	-	-

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:21/09/2021

Hora:14:46