

<b>Cliente:</b>	RIMAC S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	<b>Moneda:</b>	SOLES	<b>IGV:</b>	%18.00
<b>RUC:</b>	20414955020	<b>Tipo:</b>	Factura		
<b>Dirección:</b>	CAL.EL PARQUE NRO. 149 URB. JARDIN (PISO 2)	<b>Referencia(s)</b>	F002-00001289.		
<b>Ciudad:</b>	SAN ISIDRO - LIMA - LIMA	<b>Tipo:</b>	OTROS CONCEPTOS		
		<b>Motivo:</b>	CAMBIO POR RAZON SOCIAL F002-1289		

<b>Fecha de Emisión:</b> 24-ene-2023	<b>Condición de Pago:</b> Contado	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 24-ene-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b>
-----------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1092	1.00000	ZZ	CONSULTA ATENCION PACIENTE:CAMILA XIOMARA FERNANDEZ	180.75	180.75
1092	1.00000	ZZ	PONTE DIA:2022-08-24 ENTREGA MEDICAMENTOS	10.23	10.23
1092	1.00000	ZZ	EXAMENES LABORATORIO/IMAGENES	41.65	41.65

OBSERVACIONES  
CAMBIO POR RAZON SOCIAL F002-1289

OP. GRAVADAS	S/ 232.64
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 232.64
IGV	S/ 41.87
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 274.51</b>

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON 51/100 SOLES



Operador de Servicios Electrónicos  
según Resolución N° 034-005-0008776



Representación impresa de la nota de crédito electrónica, consulte en [www.efact.pe](http://www.efact.pe)  
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT