

| | | | | | |
|-------------------|---|----------------------|-----------------------------------|-------------|--------|
| Cliente: | RIMAC S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | Moneda: | SOLES | IGV: | %18.00 |
| RUC: | 20414955020 | Tipo: | Factura | | |
| Dirección: | CAL.EL PARQUE NRO. 149 URB. JARDIN (PISO 2) | Referencia(s) | F002-00001290. | | |
| Ciudad: | SAN ISIDRO - LIMA - LIMA | Tipo: | OTROS CONCEPTOS | | |
| | | Motivo: | CAMBIO POR RAZON SOCIAL F002-1290 | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|
| Fecha de Emisión: 24-ene-2023 | Condición de Pago: Contado | Orden de Compra: | Fecha de Vencimiento: 24-ene-2023 | N° Guía de Remisión: |
|---|--------------------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|

| 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:2022-08-26 ENTREGA MEDICAMENTOS | 13.82 | 13.82 |

OBSERVACIONES
CAMBIO POR RAZON SOCIAL F002-1290

| | |
|---------------------|------------------|
| OP. GRAVADAS | S/ 194.57 |
| OP. INAFECTA | S/ 0.00 |
| OP. EXONERADA | S/ 0.00 |
| TOTAL OP. GRATUITAS | S/ 0.00 |
| SUB TOTAL | S/ 194.57 |
| IGV | S/ 35.02 |
| TOTAL | S/ 229.59 |

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE CON 59/100 SOLES



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



Representación impresa de la nota de crédito electrónica, consulte en www.efact.pe
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT