

Cliente: RIMAC S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00
RUC: 20414955020
Dirección: CAL.EL PARQUE NRO. 149 URB. JARDIN (PISO 2)
Ciudad: SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión: 20-jul-2023	Condición de Pago: Crédito-45 días	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 03-sep-2023	N° Guía de Remisión:
-----------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1145	1.00000	ZZ	COSTO PACIENTE MES S/240 COPAGO S/46.61	193.38983	193.39

OBSERVACIONES
MACARENA GRACIA ALVARADO LONGA.
0018836845.
MAD PEDIATRICO LIMA - ZONA A.
RINOFARINGITIS AGUDA J00.X - TRAQUEITIS AGUDA.
DR. RIVERA

OP. GRAVADAS	S/ 193.39
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 193.39
IGV	S/ 34.81
TOTAL	S/ 228.20

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON 20/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 228.20	03-sep-2023



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



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