

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

<b>Fecha de Emisión:</b> 21-jul-2023	<b>Condición de Pago:</b> Crédito-45 días	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 04-sep-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1145	1.00000	ZZ	COSTO PACIENTE MES S/265 COPAGO S/42.37	222.62712	222.63

**OBSERVACIONES**

LEONOR LUCIA AQUINO CHAVEZ.  
0018995475.  
MAD GENERAL LIMA - PERIFERIA ESTE.  
RINOFARINGITIS AGUDA J00.X- D/C COVID 19.  
DRA. GABRIELA PACHAS

OP. GRAVADAS	S/ 222.63
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 222.63
IGV	S/ 40.07
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 262.70</b>

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 70/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 262.70	04-sep-2023



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



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