

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

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1145	1.00000	ZZ	COSTO PACIENTE MES S/355 COPAGO S/42.37	312.62712	312.63

OBSERVACIONESNicolas Fabricio Andia Requis.
0018967351.MAD PEDIATRICO COVID LIMA -PERIFERIA ESTE.
FARINGITIS AGUDA J02.9 - ENTERITIS VIRAL - INF POR COVID.
DRA. GONZALEZ

OP. GRAVADAS	S/ 312.63
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 312.63
IGV	S/ 56.27
TOTAL	S/ 368.90

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON 90/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 368.90	04-sep-2023

Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT