

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/315 COPAGO S/46.61	268.38983	268.39

OBSERVACIONES
GONZALO ROBERTO VEGA MARQUEZ.
0018993453.
MAD PEDIATRICO LIMA - PERIFERIA ESTE.
FARINGITIS AGUDA J02.9.
DRA. LESLY MUÑO

OP. GRAVADAS	S/ 268.39
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 268.39
IGV	S/ 48.31
TOTAL	S/ 316.70

SON: TRESCIENTOS DIECISEIS CON 70/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 316.70	04-sep-2023



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



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