



CARE24 S.A.C.

JR. OVIEDO NRO. 119 (ANTES JR CLEMENTEX) -
TELEFONO: 610-6630
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

RUC: 20606564946

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F002-00005144

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

Moneda: SOLES **IGV:** %18.00

| | | | | |
|---|--|-------------------------|---|-----------------------------|
| 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/42.37 | 272.62712 | 272.63 |

OBSERVACIONES

NATALIA ANDREA FLOREZ DELGADO.
0019180756.
MAD PEDIATRICO LIMA - PERIFERIA ESTE.
RINOFARINGITIS AGUDA J00.X.
DRA. BRAVO

| | |
|---------------------|-----------|
| OP. GRAVADAS | S/ 272.63 |
| OP. INAFECTA | S/ 0.00 |
| OP. EXONERADA | S/ 0.00 |
| TOTAL OP. GRATUITAS | S/ 0.00 |
| SUB TOTAL | S/ 272.63 |
| IGV | S/ 49.07 |
| TOTAL | S/ 321.70 |

SON: TRESCIENTOS VEINTIUN CON 70/100 SOLES

| N° DE CUOTA | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|-------------|-----------|---------------|
| CUOTA001 | S/ 321.70 | 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