

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/120 COPAGO S/0 | 120 | 120.00 |

OBSERVACIONES
CAMILA GAMBOA GARCIA.
0019091316.
MAD PEDIATRICO LIMA - ZONA C.
ANR.

| | |
|---------------------|------------------|
| OP. GRAVADAS | S/ 120.00 |
| OP. INAFECTA | S/ 0.00 |
| OP. EXONERADA | S/ 0.00 |
| TOTAL OP. GRATUITAS | S/ 0.00 |
| SUB TOTAL | S/ 120.00 |
| IGV | S/ 21.60 |
| TOTAL | S/ 141.60 |

SON: CIENTO CUARENTA Y UN CON 60/100 SOLES

| N° DE CUOTA | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|-------------|-----------|---------------|
| CUOTA001 | S/ 141.60 | 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