

**Cliente:** RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00  
**RUC:** 20100041953  
**Dirección:** CAL.EL PARQUE NRO. 149 INT. PIS2 URB. JARDIN  
**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

<b>Fecha de Emisión:</b> 19-sep-2023	<b>Condición de Pago:</b> Crédito-45 días	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 03-nov-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1145	1.00000	ZZ	COSTO PACIENTE MES S/315 COPAGO S/17.8	297.2	297.20

**OBSERVACIONES**

ENRIQUE ESPINOZA ANDRE GABRIEL  
0018858229  
MAD PEDIATRICO LIMA - PERIFERIA SUR  
DIARREA AGUDA INFECCIOSA A09  
DRA. ELIZABETH VALVERDE

OP. GRAVADAS	S/ 297.20
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 297.20
IGV	S/ 53.50
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 350.70</b>

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA CON 70/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 350.70	03-nov-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