

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: 19-sep-2023 **Condición de Pago:** Crédito-45 días **Orden de Compra:** **Fecha de Vencimiento:** 03-nov-2023 **N° Guía de Remisión:**

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1145	1.00000	ZZ	COSTO PACIENTE MES S/240 COPAGO S/46.61	193.39	193.39

OBSERVACIONES

FERNANDA VELARDE RUIZ
0018789862
MAD PEDIATRICO LIMA - ZONA A
RINOFARINGITIS AGUDA J00.X
DR ROJAS

OP. GRAVADAS	S/ 193.39
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 193.39
IGV	S/ 34.81
TOTAL	S/ 228.20

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON 20/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 228.20	03-nov-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