

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/175 COPAGO S/42.37	132.63	132.63

OBSERVACIONES
LIZA AVILA VANESSA
0018932683
MAD GENERAL LIMA - ZONA C
FARINGITIS AGUDA J02.9
DR. OSCAR VELIT

OP. GRAVADAS	S/ 132.63
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 132.63
IGV	S/ 23.87
TOTAL	S/ 156.50

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON 50/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 156.50	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