

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/285 COPAGO S/46.61	238.39	238.39

OBSERVACIONES

NICOLA MARDINI ECHEANDIA
0018804318
MAD PEDIATRICO COVID LIMA - ZONA B
FARINGOAMIGDALITIS AGUDA J02.9
DRA. VALERIA QUIROZ

OP. GRAVADAS	S/ 238.39
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 238.39
IGV	S/ 42.91
TOTAL	S/ 281.30

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON 30/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 281.30	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