

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: 28-sep-2023 | Condición de Pago: Crédito-45 días | Orden de Compra: | Fecha de Vencimiento: 12-nov-2023 | N° Guía de Remisión: |
|---|--|-------------------------|---|-----------------------------|

| CÓDIGO | CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN | V. UNT. | P. VENTA |
|--------|---------|-------|---|---------|----------|
| 1092 | 1.00000 | ZZ | CONSULTA PAC: DANIEL REY PEREZ LESCOANO 24-5-2023 | 111.54 | 111.54 |
| 1092 | 1.00000 | ZZ | EXAMENES DE LABORATORIO E IMÁGENES | 22.18 | 22.18 |
| 1092 | 1.00000 | ZZ | ENTREGA DE MEDICAMENTOS | 24.96 | 24.96 |

OBSERVACIONES
CAMPAÑA TOPICO BBVA - CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2023

| | |
|---------------------|------------------|
| OP. GRAVADAS | S/ 158.68 |
| OP. INAFECTA | S/ 0.00 |
| OP. EXONERADA | S/ 0.00 |
| TOTAL OP. GRATUITAS | S/ 0.00 |
| SUB TOTAL | S/ 158.68 |
| IGV | S/ 28.56 |
| TOTAL | S/ 187.24 |

SON: CIENTO OCHENTA Y SIETE CON 24/100 SOLES

| N° DE CUOTA | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|-------------|-----------|---------------|
| CUOTA001 | S/ 187.24 | 12-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