

| | | | | | |
|-------------------|---|----------------------|--------------------------|-------------|--------|
| Cliente: | RIMAC S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | Moneda: | SOLES | IGV: | %18.00 |
| RUC: | 20414955020 | Tipo: | Factura | | |
| Dirección: | CAL.EL PARQUE NRO. 149 URB. JARDIN (PISO 2) | Referencia(s) | F002-00000972. | | |
| Ciudad: | SAN ISIDRO - LIMA - LIMA | Tipo: | OTROS CONCEPTOS | | |
| | | Motivo: | CAMBIO POR FECHA EMISION | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|
| Fecha de Emisión: 10-feb-2023 | Condición de Pago: Contado | Orden de Compra: | Fecha de Vencimiento: 10-feb-2023 | N° Guía de Remisión: |
|---|--------------------------------------|-------------------------|---|-----------------------------|

| CÓDIGO | CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN | V. UNT. | P. VENTA |
|--------|---------|-------|--|---------|----------|
| 1092 | 1.00000 | ZZ | CONSULTA ATENCION PACIENTE:ANA KARINNA CASTILLO SUAREZ | 190 | 190.00 |
| 1092 | 1.00000 | ZZ | DIA:2022-07-05 ENTREGA MEDICAMENTOS | 16.04 | 16.04 |

OBSERVACIONES
CAMBIO POR FECHA EMISION

| | |
|---------------------|------------------|
| OP. GRAVADAS | S/ 206.04 |
| OP. INAFECTA | S/ 0.00 |
| OP. EXONERADA | S/ 0.00 |
| TOTAL OP. GRATUITAS | S/ 0.00 |
| SUB TOTAL | S/ 206.04 |
| IGV | S/ 37.09 |
| TOTAL | S/ 243.13 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES CON 13/100 SOLES



Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776



Representación impresa de la nota de crédito electrónica, consulte en www.efact.pe
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT