

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)	F002-00001169.		
Ciudad:	SAN ISIDRO - LIMA - LIMA	Tipo:	OTROS CONCEPTOS		
		Motivo:	CAMBIO POR FECHA EMISION		

Fecha de Emisión: 13-feb-2023	Condición de Pago: Contado	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 13-feb-2023	N° Guía de Remisión:
---	--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1092	1.00000	ZZ	CONSULTA ATENCION PACIENTE:STEFANY MASSIEL CABEZAS	190	190.00
1092	1.00000	ZZ	FLORES DIA:2022-07-13 ENTREGA MEDICAMENTOS	22.79	22.79
1092	1.00000	ZZ	EXAMENES LABORATORIO/IMAGENES	6.64	6.64

OBSERVACIONES
CAMBIO POR FECHA EMISION

OP. GRAVADAS	S/ 219.43
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 219.43
IGV	S/ 39.50
TOTAL	S/ 258.93

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON 93/100 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