

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) F002-00000899.	
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:Betsabe Elvia Ramirez Castillo DIA:27/07/2022	190	190.00

OBSERVACIONES
CAMBIO POR FECHA EMISION

OP. GRAVADAS	S/ 190.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 190.00
IGV	S/ 34.20
TOTAL	S/ 224.20

SON: DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON 20/100 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