

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: 21-jul-2023	Condición de Pago: Crédito-45 días	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 04-sep-2023	N° Guía de Remisión:
-----------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1145	1.00000	ZZ	COSTO PACIENTE MES S/240 COPAGO S/29.66	210.33898	210.34

OBSERVACIONES

DOMINIC ALEXANDER GUTIERREZ VILLACORTA.
0018946400.
MAD PEDIATRICO LIMA - ZONA C.
FARINGITIS AGUDA J02.9.
DR. CESAR LEON TRUYENQU

OP. GRAVADAS	S/ 210.34
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 210.34
IGV	S/ 37.86
TOTAL	S/ 248.20

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 20/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 248.20	04-sep-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