



PHYMED SRLTDA  
CAL.LOS ANTARES NRO. 265 URB. LA ALBORADA  
SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004023

Cliente: ONCOCENTER PERU S.A.C.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20381170412

Condición de Pago:

Crédito - 30 días

Dirección: AV. REPUBLICA DE PANAMA NRO. 3461

Ciudad: SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión: 23-may-2023	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 4580066176	Fecha de Vencimiento: 15-jun-2023	N° Guía de Remisión: N° 0005-00020925
----------------------------------	---------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
109	1	NIU	CINTA ELASTICA AZUL EXTRA FUERTE Marca: Theraband.	677.97	0.00	677.97
107	1	NIU	CINTA ELASTICA ROJO MEDIO Marca: Theraband.	610.165	0.00	610.16
108	1	NIU	CINTA ELASTICA VERDE FUERTE Marca: Theraband.	550.845	0.00	550.85

### OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	S/ 1,838.98
OP. INAFECTAS	S/ 0.00
OP. EXONERADAS	S/ 0.00
OP. EXPORTACION	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
DSCOTOS. TOTALES	S/ 0.00
ANTICIPOS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 1,838.98
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 331.02
OTROS CARGOS	S/ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 2,170.00</b>

Retención (3%)  
Neto a Pagar

S/ 65.10  
S/ 2,104.90

SON: DOS MIL CIENTO SETENTA Y 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 2,104.90	15-jun-2023



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



Representación impresa de la factura electrónica, consulte en [www.efact.pe](http://www.efact.pe)  
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT