



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

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004402

Cliente: MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Moneda: US DÓLARES **IGV:** 18.00 %

RUC: 20418896915

Condición de Pago: Crédito - 15 días

Dirección: AV. ARMENDARIZ NRO. 345 URB. ARMENDARIZ

Ciudad: MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión: 02-oct-2023	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 3501	Fecha de Vencimiento: 17-oct-2023	N° Guía de Remisión: N° 0005-00021510
---	----------------------------------	---------------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
691	1	NIU	SILLA PARA BAÑO DE REMOLINO SERIE: 15182023009.	491.53	0.00	491.53

OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	USD 491.53
OP. INAFECTAS	USD 0.00
OP. EXONERADAS	USD 0.00
OP. EXPORTACION	USD 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	USD 0.00
DSCTOS. TOTALES	USD 0.00
ANTICIPOS	USD 0.00
SUB TOTAL	USD 491.53
ICBPER	USD 0.00
ISC	USD 0.00
IGV	USD 88.48
OTROS CARGOS	USD 0.00
TOTAL	USD 580.01

Retención (3%)
Neto a Pagar

USD 17.40
USD 562.61

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y 01/100 US DÓLARES AMERICANOS

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	USD 562.61	17-oct-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