



PHYMED SRLTDA
CAL.LOS ANTARES NRO. 265 URB. LA ALBORADA

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004738

Cliente: BRITISH AMERICAN HOSPITAL S.A.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20107695584

Condición de Pago:

Crédito - 30 días

Dirección: JR. ALFREDO SALAZAR NRO. 350

Ciudad: SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión:

29-ene-2024

Forma de Pago:

Credito

Orden de Compra:

10064681

Fecha de Vencimiento:

28-feb-2024

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00022020

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1086	5	NIU	BAND LOOP AZUL 30 CMS THERABAND	38.98	0.00	194.90
1089	10	NIU	BAND LOOP AMARILLO 30 CMS THERABAND	25.42	0.00	254.20
1088	10	NIU	BAND LOOP ROJO 30 CMS THERABAND	32.20	0.00	322.00
81	10	NIU	BANDA THERABAND ROJO	27.11	0.00	271.10
82	10	NIU	BANDA THERABAND VERDE	29.66	0.00	296.60
80	10	NIU	BANDA THERABAND AMARILLO	25.42	0.00	254.20
139	5	NIU	STRETCH STRAP THERABAND	116.95	0.00	584.75

OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS

S/ 2,177.75

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/ 2,177.75

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 392.00

OTROS CARGOS

S/ 0.00

TOTAL

S/ 2,569.74

Retención (3%)

S/ 77.09

Neto a Pagar

S/ 2,492.65

SON: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE Y 74/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 2,492.65	28-feb-2024



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