



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

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004779

**Cliente:** CLINICA JESUS DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

**Moneda:** SOLES

**IGV:** 18.00 %

**RUC:** 20517738701

**Condición de Pago:**

Crédito - 30 días

**Dirección:** AV. CARLOS IZAGUIRRE NRO. 153 Z.I. NORTE

**Ciudad:** INDEPENDENCIA - LIMA - LIMA

<b>Fecha de Emisión:</b> 12-feb-2024	<b>Forma de Pago:</b> Credito	<b>Orden de Compra:</b> 4500245602	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 13-mar-2024	<b>N° Guía de Remisión:</b> N° 0005-00022099
---	----------------------------------	---------------------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
765	112	NIU	ELECTRODO P/ NEUROESTIMULACION PAL 2" ELECTRODE PAD SELF ADHESIVE 50X90MM. PRESENTACION: EMPAQUE X 4 UNIDADES. VCTO: 19/03/2025. LOTE: 20230320.	42.37	0.00	4745.44

### OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	S/ 4,745.44
OP. INAFECTAS	S/ 0.00
OP. EXONERADAS	S/ 0.00
OP. EXPORTACION	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
DSCTOS. TOTALES	S/ 0.00
ANTICIPOS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 4,745.44
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 854.18
OTROS CARGOS	S/ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 5,599.62</b>

Retención (3%)

S/ 167.99

Neto a Pagar

S/ 5,431.63

SON: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE Y 62/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 5,431.63	13-mar-2024



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