



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

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00005055

**Cliente:** HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON  
**RUC:** 20174675733  
**Dirección:** AV. BRASIL NRO. S/N URB. SANTA CRISTINA  
**Ciudad:** NUEVO CHIMBOTE - SANTA - ANCASH

**Moneda:** SOLES **IGV:** 18.00 %  
**Condición de Pago:** Crédito - 30 días

<b>Fecha de Emisión:</b> 27-may-2024	<b>Forma de Pago:</b> Credito	<b>Orden de Compra:</b> 0000319	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 19-jun-2024	<b>N° Guía de Remisión:</b> N° 0005-00022605
---	----------------------------------	------------------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1690	6	NIU	COMPRESA CALIENTE - CERVICAL (HOTSPOT)	127.12	0.00	762.72
1688	6	NIU	COMPRESA CALIENTE - ESTANDAR (HOTSPOT)	84.751	0.00	508.51
1693	10	NIU	COMPRESA CALIENTE - HOMBRO RODILLA (HOTSPOT)	165.25	0.00	1652.50

### OBSERVACIONES

Reemplaza F001-00005027. Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez.

OP. GRAVADAS	S/ 2,923.73
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/ 2,923.73
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 526.27
OTROS CARGOS	S/ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 3,450.00</b>

Retención (3%) S/ 103.50  
Neto a Pagar S/ 3,346.50

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 3,346.50	19-jun-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