



PHYMED SRLTDA

CAL.LOS ANTARES NRO. 265 URB. LA ALBORADA - LA ALBORADA

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00003822

Cliente: BRITISH AMERICAN HOSPITAL S.A.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20107695584

Condición de Pago:

Crédito - 60 días

Dirección: JR. ALFREDO SALAZAR NRO. 350

Ciudad: SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión:

07-mar-2023

Forma de Pago:

Credito

Orden de Compra:

10049893

Fecha de Vencimiento:

06-may-2023

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00020565

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
456	2.00000	NIU	HAND XTRAINER ROJO (THERABAND)	67.8	0.00	135.60
455	2.00000	NIU	HAND XTRAINER VERDE (THERABAND)	67.8	0.00	135.60
454	2.00000	NIU	HAND XTRAINER AZUL (THERABAND)	67.8	0.00	135.60
453	2.00000	NIU	HAND XTRAINER NEGRO (THERABAND)	67.8	0.00	135.60

OBSERVACIONES

Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez

OP. GRAVADAS

S/ 542.40

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/ 542.40

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 97.63

OTROS CARGOS

S/ 0.00

TOTAL

S/ 640.03

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: JR. ALFREDO SALAZAR NRO. 350	
RUC Transportista:		Razón Social	
Marca del Vehículo:	Placa del Vehículo:	Nombre del Conductor:	DNI del Conductor:
N° de Licencia del Conductor:		Número de Constancia de Inscripción del	

SON: SEISCIENTOS CUARENTA CON 03/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 640.03	06-may-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