



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00003843

Cliente: CLINICA PRIMAVERA SAC

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20544106971

Condición de Pago:

Crédito - 30 días

Dirección: AV. PRIMAVERA NO 999 - URB. CHACARILLA SAN BORJA

Ciudad:

Fecha de Emisión:

16-mar-2023

Forma de Pago:

Credito

Orden de Compra:

711- 000006360

Fecha de Vencimiento:

15-abr-2023

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00020610

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
81	3.00000	NIU	BANDA ELASTICA CAJA X COLORES DETALLE:(AMARILLA ROJA VERDE AZUL Y NEGRA) MARCA : THERABAND PROCEDENCIA: USA	138.983	0.00	416.95

OBSERVACIONES

Vendedor: Fabiola Cueva Rodríguez

OP. GRAVADAS S/ 416.95

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/ 416.95

ICBPER S/ 0.00

ISC S/ 0.00

IGV S/ 75.05

OTROS CARGOS S/ 0.00

TOTAL S/ 492.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: AV. PRIMAVERA NO 999 - URB. CHACARILLA SAN BORJA	
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: CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS CON 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 492.00	15-abr-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