



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004070

**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:**

09-jun-2023

**Forma de Pago:**

Credito

**Orden de Compra:**

711- 000006476

**Fecha de Vencimiento:**

09-jul-2023

**N° Guía de Remisión:**

N° 0005-00021010

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
727	2.00000	NIU	PELOTA MINIBALL THERABAND AMARILLO 23 CM	66.1	0.00	132.20

### OBSERVACIONES

Vendedor: Fabiola Cueva Rodríguez

OP. GRAVADAS S/ 132.20

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/ 132.20

ICBPER S/ 0.00

ISC S/ 0.00

IGV S/ 23.80

OTROS CARGOS S/ 0.00

**TOTAL S/ 156.00**

<b>Dirección de Partida:</b> CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		<b>Dirección de Llegada:</b> AV. PRIMAVERA NO 999 - URB. CHACARILLA SAN BORJA	
<b>RUC Transportista:</b>		<b>Razón Social:</b>	
<b>Marca del Vehículo:</b>	<b>Placa del Vehículo:</b>	<b>Nombre del Conductor:</b>	<b>DNI del Conductor:</b>
<b>N° de Licencia del Conductor:</b>		<b>Número de Constancia de Inscripción del</b>	

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 156.00	09-jul-2023



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