



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004498

Cliente: CLINICA SAN GABRIEL S.A.C.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20505018509

Condición de Pago:

Crédito - 30 días

Dirección: AV. LA MARINA 2955 URB. MARANGA III ETAPA SAN MIGUEL

Ciudad:

| | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| Fecha de Emisión: 06-nov-2023 | Forma de Pago: Credito | Orden de Compra: 4500226022 | Fecha de Vencimiento: 06-dic-2023 | N° Guía de Remisión: N° 0005-00021655 |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|---|---|

| CÓDIGO | CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | DSCTO. | V. VENTA |
|--------|----------|-------|--|----------|--------|----------|
| 1638 | 12.00000 | NIU | PARAFINA X LIBRA PARAFINA TERAPEUTICA. MARCA WAXWEL. MODELO: PARAFINA SIN FRAGANCIA. PROCEDENCIA: USA. DIMENSIONES: 7 PULG X 9 PULG X 5 PULG. PRESENTACION: CAJA DE 6 LB. SE ENTREGAN 2 CAJAS (C/U 6 LBS) = 12 LBS. LOTE: #125614. | 25.42019 | 0.00 | 305.04 |

OBSERVACIONES

Vendedor: July Gutarra Laimito

| | |
|---------------------|------------------|
| OP. GRAVADAS | S/ 305.04 |
| 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/ 305.04 |
| ICBPER | S/ 0.00 |
| ISC | S/ 0.00 |
| IGV | S/ 54.91 |
| OTROS CARGOS | S/ 0.00 |
| TOTAL | S/ 359.95 |

| | | | |
|---|----------------------------|--|---------------------------|
| Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO | | Dirección de Llegada: AV. LA MARINA 2955 URB. MARANGA III ETAPA SAN MIGUEL | |
| 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: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON 95/100 SOLES

| N° DE CUOTA | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|-------------|-----------|---------------|
| Cuota001 | S/ 359.95 | 06-dic-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