



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

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004670

Cliente: CLINICA JESUS DEL NORTE S.A.C.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20517738701

Condición de Pago:

Crédito - 30 días

Dirección: Av. Carlos Izaguirre N° 153 Z.I. Norte - Independencia

Ciudad:

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|
| Fecha de Emisión: 04-ene-2024 | Forma de Pago: Credito | Orden de Compra: 4500237337 | Fecha de Vencimiento: 03-feb-2024 | N° Guía de Remisión: N° 0005-00021909 |
|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|

| CÓDIGO | CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | DSCTO. | V. VENTA |
|--------|----------|-------|--------------------------------|----------|--------|----------|
| 1638 | 12.00000 | NIU | PARAFINA X LIBRA Lote: #125822 | 25.41997 | 0.00 | 305.04 |

OBSERVACIONES

Vendedor: Yanett Santivañez

| | |
|---------------------|------------------|
| 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. Carlos Izaguirre N° 153 Z.I. Norte - Independencia | |
| 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 | 03-feb-2024 |



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