



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004860

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: 14-mar-2024	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 711-000006903	Fecha de Vencimiento: 13-abr-2024	N° Guía de Remisión: N° 0005-00022087
----------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1084	2.00000	NIU	TABLA DE EQUILIBRIO PLATO CUADRADO- ESTABILIDAD - ROCKER BOARD 180 (CUADRADO) Marca: THERABAND.	377.12	0.00	754.24
1085	2.00000	NIU	TABLA DE EQUILIBRIO PLATO REDONDO DETALLE:ESTABILIDAD - WOBBLE BOARD 360 (REDONDO). Marca: THERABAND.	377.12	0.00	754.24
738	3.00000	NIU	ALETAS P/ MFR. AQUIAFINS X PAR. Marca: Theraband.	271.19	0.00	813.57
210	2.00000	NIU	PESAS TOBILLERAS 0.5 KG- TOBILLERAS ROJAS ( 1 LB/ 0.5KG ) POR PAR. MARCA THERABAND.	89.83	0.00	179.66
211	2.00000	NIU	PESAS TOBILLERAS 1 KG.- PESAS TOBILLERAS 0.7 KG. VERDE X PAR. Marca: THERABAND.	115.25	0.00	230.50
212	2.00000	NIU	PESAS TOBILLERAS 2.5 KGR.- PESA TOBILLERA DE COLOR AZUL POR PAR. PESAS TOBILLERAS 1.1 KGR. AZUL THERABAND X PAR.	150.85	0.00	301.70

## OBSERVACIONES

Reemplaza F001-00004770. NC F001-00000204. Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez

OP. GRAVADAS

S/ 3,033.91

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/ 3,033.91

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 546.10

OTROS CARGOS

S/ 0.00

TOTAL

S/ 3,580.01

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: TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA CON 01/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 3,580.01	13-abr-2024

Operador de Servicios Electrónicos  
según Resolución N° 034-005-0008776Representación impresa de la factura electrónica, consulte en [www.efact.pe](http://www.efact.pe)

Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT