



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

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004862

Cliente: CLINICA PRIMAVERA SAC
RUC: 20544106971
Dirección: AV. PRIMAVERA NO 999 - URB. CHACARILLA SAN BORJA
Ciudad:

Moneda: SOLES
IGV: 18.00 %
Condición de Pago: Crédito - 15 días

Fecha de Emisión: 14-mar-2024	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 711-000006866	Fecha de Vencimiento: 29-mar-2024	N° Guía de Remisión: N° 0005-00022052
---	----------------------------------	--	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
144	2.00000	NIU	FLEX BAR-. DETALLE:FLEX BAR ROJO THERABAND.	81.36	0.00	162.72

OBSERVACIONES

Reemplaza F001-00004749. NC F001-00000205. Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez

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	

OP. GRAVADAS	S/ 162.72
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/ 162.72
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 29.29
OTROS CARGOS	S/ 0.00
TOTAL	S/ 192.01

SON: CIENTO NOVENTA Y DOS CON 01/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 192.01	29-mar-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