



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004864

Cliente: CLINICA PRIMAVERA SAC

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20544106971

Condición de Pago:

Crédito - 15 días

Dirección: AV. PRIMAVERA NO 999 - URB. CHACARILLA SAN BORJA

Ciudad:

Fecha de Emisión:

15-mar-2024

Forma de Pago:

Credito

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:

30-mar-2024

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00022050

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
143	2.00000	NIU	FLEX BAR-. DETALLE:FLEX BAR VERDE THERABAND.	98.31	0.00	196.62

### OBSERVACIONES

REEMPLAZA F001-00004747. NC F001-00000207. Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez

OP. GRAVADAS

S/ 196.62

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/ 196.62

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 35.39

OTROS CARGOS

S/ 0.00

**TOTAL**

**S/ 232.01**

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: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS CON 01/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 232.01	30-mar-2024



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