



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00005190

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: 04-jul-2024	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 711-000006902	Fecha de Vencimiento: 03-ago-2024	N° Guía de Remisión: N° 0005-00022853
---	----------------------------------	--	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
738	3.00000	NIU	ALETAS P/ HIDROTERAPIA AQUAFINS X PAR	271.19	0.00	813.57
145	3.00000	NIU	FLEX BAR AMARILLO (THERABAND)	74.58	0.00	223.74

OBSERVACIONES

Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez

OP. GRAVADAS	S/ 1,037.31
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
ANTIPOSITOS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 1,037.31
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 186.72
OTROS CARGOS	S/ 0.00
TOTAL	S/ 1,224.03

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: UN MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON 03/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 1,224.03	03-ago-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