



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00005336

Cliente: BRITISH AMERICAN HOSPITAL S.A.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20107695584

Condición de Pago:

Crédito - 60 días

Dirección: JR. ALFREDO SALAZAR NRO. 350

Ciudad: SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión: 03-sep-2024	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 10073541	Fecha de Vencimiento: 02-nov-2024	N° Guía de Remisión: N° 0005-00023092
----------------------------------	---------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1790	4.00000	NIU	MASA TERAPEUTICA THERAPUTTY COLOR BEIGE	135.59	0.00	542.36

OBSERVACIONES

Vendedor: María Paula Cristina Aramburú Vargas

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: JR. ALFREDO SALAZAR NRO. 350	
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/ 542.36
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/ 542.36
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 97.62
OTROS CARGOS	S/ 0.00
TOTAL	S/ 639.98

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 98/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 639.98	02-nov-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