



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

RUC: 20335599251  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
Nro. F001-00002492

|            |  |                    |                          |      |         |
|------------|--|--------------------|--------------------------|------|---------|
| Cliente:   | NOPAIN FISIOTERAPIA Y REHABILITACION S.C.R.L.  | Moneda:            | SOLES                    | IGV: | 18.00 % |
| RUC:       | 20491959828  | Condición de Pago: | Contado - Contra Entrega |      |         |
| Dirección: | CAL.CHICLAYO NRO. 723 URB. MIRAFLORES (7 DE ANGAMOS Y 5 COMANDANTE ESPINAR) - MIRAFLORES |                    |                          |      |         |
| Ciudad:    |  |                    |                          |      |         |

|                   |                |                  |                       |                      |
|-------------------|----------------|------------------|-----------------------|----------------------|
| Fecha de Emisión: | Forma de Pago: | Orden de Compra: | Fecha de Vencimiento: | N° Guía de Remisión: |
| 03-dic-2021       | Contado        |                  | 03-dic-2021           | N° 0005-00018214     |

| CÓDIGO | CANT.   | UNID. | DESCRIPCIÓN  | V. UNT. | DSCTO. | V. VENTA |
|--------|---------|-------|--|---------|--------|----------|
| 1226   | 1.00000 | NIU   | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Equipo : Magnetoterapia Serie equipo : 568007110357<br>Modelo : Magnetherp 330 Marca : Meditea *Servicio no incluye garantía* | 220.34  | 0.00   | 220.34   |

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

|   |                    |  |                   |
|---|--------------------|--|-------------------|
| Dirección de Partida:<br>CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA -<br>LIMA - SANTIAGO DE SURCO |                    | Dirección de Llegada:<br>CAL.CHICLAYO NRO. 723 URB. MIRAFLORES (7 DE<br>ANGAMOS Y 5 COMANDANTE ESPINAR) - MIRAFLORES |                   |
| RUC Transportista   |                    | Razón Social Transportista   |                   |
| Marca del Vehículo  | Placa del Vehículo | Nombre del Conductor   | DNI del Conductor |
| N° de Licencia del Conductor  |                    | Número de Constancia de Inscripción del Vehículo   |                   |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| OP. GRAVADAS        | S/ 220.34        |
| OP. INAFECTA        | S/ 0.00          |
| OP. EXONERADA       | S/ 0.00          |
| OP. EXPORTACION     | S/ 0.00          |
| TOTAL OP. GRATUITAS | S/ 0.00          |
| DSCTOS TOTALES      | S/ 0.00          |
| SUB TOTAL           | S/ 220.34        |
| ICBPER              | S/ 0.00          |
| ISC                 | S/ 0.00          |
| IGV                 | S/ 39.66         |
| <b>TOTAL</b>        | <b>S/ 260.00</b> |

SON: DOSCIENTOS SESENTA CON 00/100 SOLES



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