



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

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00003146

Cliente: HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
RUC: 20223149635
Dirección: AV. MANSICHE NRO. 795 URB. SANCHEZ CARRION
Ciudad: TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD

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

Fecha de Emisión: 14-jul-2022	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 0000502	Fecha de Vencimiento: 29-jul-2022	N° Guía de Remisión: N° 0005-00019362
---	----------------------------------	------------------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1418	1	NIU	MESA BIPEDESTACION MARCA: EVERYWAY. MODELO: CA190. GARANTIA 2 AÑOS POR DEFECTOS DE FABRICA. SERIE EQUIPO: 20011605. SERIE MOTOR 1: 201701101177. SERIE MOTOR 2: 201701100950. ACCESORIOS: MESA DE TRABAJO. CORREA PARA PECHO. CORREA PARA PIERNAS(PAR)*PA	15932.2	0.00	15932.20

OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	S/ 15,932.20
OP. INAFECTAS	S/ 0.00
OP. EXONERADAS	S/ 0.00
OP. EXPORTACION	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
DSCITOS. TOTALES	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 15,932.20
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 2,867.80
OTROS CARGOS	S/ 0.00
TOTAL	S/ 18,800.00

Retención (3%) S/ 564.00
Neto a Pagar S/ 18,236.00

SON: DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS Y 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 18,236.00	29-jul-2022



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