



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

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004103

**Cliente:** DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA  
**RUC:** 20171766509  
**Dirección:** AV. IRAZOLA S/N URB. MIRAFLORES (ESPALDAS H REGIONAL)  
**Ciudad:** CASTILLA - PIURA - PIURA

**Moneda:** SOLES  
**IGV:** 18.00 %  
**Condición de Pago:** Crédito - 30 días

<b>Fecha de Emisión:</b> 19-jun-2023	<b>Forma de Pago:</b> Credito	<b>Orden de Compra:</b> 0000782	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 19-jul-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b> N° 0005-00021050
---	----------------------------------	------------------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
9	7	NIU	EQUIPO DE ULTRASONIDO PARA TERAPIA FISICA - CARCI MODELO: SONOMED V. / MARCA: CARCI / PROCEDENCIA: BRASIL. SERIEs: 5842. 5840. 5849. 5841. 5838. 5848. 5844. GARANTÍA: 12 MESES(POR DEFECTOS DE FABRICA. NO INCLUYE ACCESORIOS) ACCESORIOS: Cabezal de 5	3762.71	0.00	26338.97

### OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	S/ 26,338.97
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/ 26,338.97
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 4,741.01
OTROS CARGOS	S/ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 31,079.98</b>

Retención (3%) S/ 932.40  
Neto a Pagar S/ 30,147.58

SON: TREINTA Y UN MIL SETENTA Y NUEVE Y 98/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 30,147.58	19-jul-2023



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