



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

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004159

**Cliente:** INTEGRA SALUD LUES E.I.R.L. **Moneda:** US DÓLARES **IGV:** 18.00 %  
**RUC:** 20610901558 **Condición de Pago:** Crédito  
**Dirección:** AV. 28 DE JULIO NRO. 1631 BAR. BARRIO OBRERO DE LA VICTO  
**Ciudad:** LA VICTORIA - LIMA - LIMA

<b>Fecha de Emisión:</b> 11-jul-2023	<b>Forma de Pago:</b> Credito	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 11-dic-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b> N° 0005-0021148
---	----------------------------------	-------------------------	---	--

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1445	1	NIU	ONDA DE CHOQUE PORTATIL - MP ONE Serie: DS.04577. Garantía: 12 meses por defectos de fábrica. No incluye accesorios. Accesorios: 01 Cable de poder. 01 Aplicador(serie: 30064_1303). 01 transmisor D20. 01 Transmisor C15. 03 tubos flexibles. 01 frasco de gel. Cepillo de limpieza. Maletín de transporte.	7033.898	0.00	7033.90
1652	1	NIU	Deep Oscillation Personal Basic Serie: DOP1.1-2318303. Garantía: 12 meses por defectos de fábrica. No incluye accesorios. ACCESORIOS: 01 CABEZAL 5 CM. (00381). 02 CABLE DE CONEXION. (00261). 01 CALE PARA ELECTRODOS. (00262). 01 CARGADOR. (00055965). 04 ELECTRODOS ADHESIVOS. (00589). 01 ELEMENTO NEUTRO (00382). 01 CAJA DE GUANTES TALLA M. 01 MANGO APLICADOR (00379). 01 TARJETA BASIC. (00372). 01 TALCO. 01 ESTUCHE DE TRANSPORTE. INSTRUCCIONES DE MANEJO.	3771.186	0.00	3771.19

### OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	USD 10,805.08
OP. INAFECTAS	USD 0.00
OP. EXONERADAS	USD 0.00
OP. EXPORTACION	USD 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	USD 0.00
DSCTOS. TOTALES	USD 0.00
ANTICIPOS	USD 0.00
SUB TOTAL	USD 10,805.08
ICBPER	USD 0.00
ISC	USD 0.00
IGV	USD 1,944.92
OTROS CARGOS	USD 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>USD 12,750.00</b>

SON: DOCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y 00/100 US DÓLARES AMERICANOS

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	USD 6,000.00	12-jul-2023
Cuota002	USD 1,350.00	11-ago-2023
Cuota003	USD 1,350.00	11-sep-2023
Cuota004	USD 1,350.00	11-oct-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



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

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004159

**Cliente:** INTEGRAL SALUD LUES E.I.R.L.

**Moneda:** US DÓLARES **IGV:** 18.00 %

**RUC:** 20610901558

**Condición de Pago:** Crédito

**Dirección:** AV. 28 DE JULIO NRO. 1631 BAR. BARRIO OBRERO DE LA VICTO

**Ciudad:** LA VICTORIA - LIMA - LIMA

**Fecha de Emisión:**  
11-jul-2023

**Forma de Pago:**  
Credito

**Orden de Compra:**

**Fecha de Vencimiento:**  
11-dic-2023

**N° Guía de Remisión:**  
N° 0005-0021148

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota005	USD 1,350.00	11-nov-2023
Cuota006	USD 1,350.00	11-dic-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