



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00002722

Cliente: MUNICIPALIDAD DISTRITAL BELLAVISTA

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20131369639

Condición de Pago:

Crédito - 30 días

Dirección: JR. BOLOGNESI NRO. 498 - PROV. CONST. DEL CALLAO - BELLAVISTA

Ciudad:

Fecha de Emisión: 24-feb-2022	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 0000028	Fecha de Vencimiento: 26-mar-2022	N° Guía de Remisión: N° 0005-00018629
---	----------------------------------	------------------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
2	2.00000	NIU	EQUIPO DE FISIOTERAPIA POR ELECTROTERAPIA CON ESTIMULACION - TENS C.C SGOC PED. 00076 CANT. 2.00 MARCA: BIOMEDICAL /MODELO: IMPULSE 3000T/ PROCEDENCIA:USA /SERIE: I3T2021D76765-I3T2021D76741. GARANTIA: 12 MESES POR DEFECTO DE FABRICA. (NO INCLUYE ACC	423.73	0.00	847.46
32	1.00000	NIU	EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA C.C SGOC PED. 00076 CANT 1.00 MARCA: MEDITEA/ MODELO: MAGNETHERP 330/ PROCEDENCIA: ARGENTINA/ SERIE: 568112210114. ACCESORIOS:02 BOBINAS PLANAS/ 02 CAMPOS ENVOLVENTES SERIE: 60882202004-60882202005/ 01 KIT DE VELCROS/ 01 IMAN	8220.34	0.00	8220.34
9	1.00000	NIU	EQUIPO DE ULTRASONIDO PARA TERAPIA FISICA C.C SGOC PED. 00075 CANT 1.00 MARCA:CARCI. PROCEDENCIA:BRASIL. SERIE: 5444. GARANTIA: 12 MESES POR DEFECTOS DE FABRICA.(NO INCLUYE ACCESORIOS). ACCESORIOS: CABEZAL 5CM. POSA CABEZAL. CABLE DE PODER. CD MANUAL	3389.83	0.00	3389.83

OBSERVACIONES

Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez

OP. GRAVADAS	S/ 12,457.63
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
SUB TOTAL	S/ 12,457.63
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 2,242.37
OTROS CARGOS	S/ 0.00
TOTAL	S/ 14,700.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: JR. BOLOGNESI NRO. 498 - PROV. CONST. DEL CALLAO - BELLAVISTA	
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:	

SON: CATORCE MIL SETECIENTOS CON 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 14,700.00	26-mar-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