



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00003617

Cliente: FISIATHLON PERU E.I.R.L.

Moneda: US DÓLARES

IGV: 18.00 %

RUC: 20609120763

Condición de Pago:

Contado - Contra Entrega

Dirección: AV. GENERAL FELIPE SANTIAGO SALAVERRY NRO. 3041 INT. A URB. SANTA ROSA LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

Ciudad:

Fecha de Emisión: 17-dic-2022	Forma de Pago: Contado	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 17-dic-2022	N° Guía de Remisión: N° 0005-00020212
----------------------------------	---------------------------	------------------	--------------------------------------	--

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1284	1.00000	NIU	KIT DE REVISION RADIAL FALCON EQUIPO: ONDA DE CHOQUE MODELO: MASTERPLUS ONE SERIE : DS.03750 MARCA : STORZ MEDICAL *No incluye garantía por ser consumible*	720.34	0.00	720.34
1493	1.00000	NIU	CABLE PODER CHATANOOGA NEGRO	25.42	0.00	25.42

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS	USD 745.76
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
SUB TOTAL	USD 745.76
ICBPER	USD 0.00
ISC	USD 0.00
IGV	USD 134.24
OTROS CARGOS	USD 0.00
TOTAL	USD 880.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: AV. GENERAL FELIPE SANTIAGO SALAVERRY NRO. 3041 INT. A URB. SANTA ROSA LIMA - LIMA - SAN ISIDRO	
RUC Transportista:		Razón Social	
Marca del Vehículo:	Placa del Vehículo:	Nombre del Conductor:	DNI del Conductor:
N° de Licencia del Conductor:		Número de Constancia de Inscripción del	

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 DOLARES AMERICANOS



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