



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00003861

Cliente: G&M FISIOTERAPIA Y REHABILITACION S.A.C.

Moneda: US DÓLARES **IGV:** 18.00 %

RUC: 20602504540

Condición de Pago: Contado - Contra Entrega

Dirección: AV. PRIMAVERA 517 SS107 URB. CHACARILLA SAN BORJA

Ciudad:

Fecha de Emisión: 24-mar-2023	Forma de Pago: Contado	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 24-mar-2023	N° Guía de Remisión: N° 0005-00020641
---	----------------------------------	-------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1128	1.00000	NIU	TANQUE DE 6 COMPRESAS CALIENTES S/COMPRESAS PHYMED Equipo: TANQUE DE 6 COMPRESAS CALIENTES Modelo: HOSPITALARIO Serie: 20082303001 Marca: PHYMED Garantía: 12 meses (por defecto de fábrica no incluye accesorios) Accesorios: Manguera rejilla para com	805.07	0.00	805.07
1688	6.00000	NIU	COMPRESA CALIENTE - ESTANDAR (HOTSPOT)	0.00127	0.00	0.01
227	1.00000	NIU	GANCHO DE COMPRESA	0.01	0.00	0.01

OBSERVACIONES

Vendedor: Oficina

OP. GRAVADAS	USD 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 805.09
ICBPER	USD 0.00
ISC	USD 0.00
IGV	USD 144.92
OTROS CARGOS	USD 0.00
TOTAL	USD 950.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: AV. PRIMAVERA 517 SS107 URB. CHACARILLA SAN BORJA	
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: NOVECIENTOS CINCUENTA 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