



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004160

**Cliente:** CLINICA ESPECIALIZADA DE FISIOTERAPIA MAHER S.A.C.

**Moneda:** SOLES

**IGV:** 18.00 %

**RUC:** 20602262686

**Condición de Pago:**

Contado - Contra Entrega

**Dirección:** Cal. 6 Mza. T Lote 19 Urb. Alameda de Ate 2da. Etapa - Santa Anita

**Ciudad:**

**Fecha de Emisión:**

12-jul-2023

**Forma de Pago:**

Contado

**Orden de Compra:**

**Fecha de Vencimiento:**

12-jul-2023

**N° Guía de Remisión:**

N° 0005-00021149

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1338	1.00000	NIU	CABLE DE 4 PINES EQUIPO: ULTRASONIDO MODELO: SONOMED V SERIE: 41503982 MARCA: CARCI INCLUYE INSTALACION. CONTIENE: 01 APLICADOR US Y 01 CABLE DE PODER NEGRO. *NO INCLUYE GARANTIA*	372.88	0.00	372.88

### OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS

S/ 372.88

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/ 372.88

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 67.12

OTROS CARGOS

S/ 0.00

**TOTAL**

**S/ 440.00**

<b>Dirección de Partida:</b> CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		<b>Dirección de Llegada:</b> Cal. 6 Mza. T Lote 19 Urb. Alameda de Ate 2da. Etapa - Santa Anita	
<b>RUC Transportista:</b>		<b>Razón Social</b>	
<b>Marca del Vehículo:</b>	<b>Placa del Vehículo:</b>	<b>Nombre del Conductor:</b>	<b>DNI del Conductor:</b>
<b>N° de Licencia del Conductor:</b>		<b>Número de Constancia de Inscripción del</b>	

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA CON 00/100 SOLES



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