



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004479

Cliente: CLINICA DE FISIOTERAPIA MVSALUD S.A.C.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20609697718

Condición de Pago:

Contado - Contra Entrega

Dirección: PRO.ALFONSO UGARTE NRO. 345 OTR. CENTRO CERCADO ANCASH - SANTA - CHIMBOTE

Ciudad:

Fecha de Emisión:

26-oct-2023

Forma de Pago:

Contado

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:

26-oct-2023

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00021628

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1254	1.00000	NIU	RESISTENCIA 1500 W Equipo : TANQUE DE COMPRESAS CALIENTES. Modelo : HOSPITALARIO. Serie : 010622080005. Marca : PHYMED. -INCLUYE INSTALACION- CONTIENE: 01 RESISTENCIA ELECTRICA DAÑADA 01 REJILLA.	402.54	0.00	402.54

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS

S/ 402.54

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/ 402.54

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 72.46

OTROS CARGOS

S/ 0.00

TOTAL

S/ 475.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: PRO.ALFONSO UGARTE NRO. 345 OTR. CENTRO CERCADO ANCASH - SANTA - CHIMBOTE	
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: CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO 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

Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT