



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004527

Cliente: OUTPAIN MEDICINA DE REHABILITACION S.A.C
RUC: 20608983709
Dirección: AV JAVIER PRADO OESTE NRO. 2501 DPTO. 303
Ciudad: MAGDALENA - LIMA - LIMA

Moneda: US DÓLARES
IGV: 18.00 %
Condición de Pago: Contado - Contra Entrega

Fecha de Emisión: 15-nov-2023	Forma de Pago: Contado	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 15-nov-2023	N° Guía de Remisión: N° 0005-00021695
---	----------------------------------	-------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
9	1.00000	NIU	EQUIPO DE ULTRASONIDO SONOMED V DE 1 Y 3 MHZ PRECIO CIERRA PUERTAS PHYMED MARCA: CARCI. PROCEDENCIA: BRASIL. SERIE: 41505900. GARANTÍA: 12 MESES(POR DEFECTOS DE FABRICA. NO INCLUYE ACCESORIOS). ACCESORIOS: Cabezal. Posacabezal. Frasco gel. 1 cable p	724.58	0.00	724.58

OBSERVACIONES

Vendedor: July Gutarra Laimito

OP. GRAVADAS	USD 724.58
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 724.58
ICBPER	USD 0.00
ISC	USD 0.00
IGV	USD 130.42
OTROS CARGOS	USD 0.00
TOTAL	USD 855.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: AV JAVIER PRADO OESTE NRO. 2501 DPTO. 303	
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 CINCUENTA Y CINCO 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