



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004674

Cliente: CENTRO ESPECIALIZADO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION FISIOCCLASS S.A.C.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20545358485

Condición de Pago:

Crédito - 15 días

Dirección: AV. AREQUIPA NRO. 1802 LIMA - LIMA - LINCE

Ciudad:

Fecha de Emisión: 05-ene-2024	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 20-ene-2024	N° Guía de Remisión: N° 0005-00021914
----------------------------------	---------------------------	------------------	--------------------------------------	--

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1695	3.00000	NIU	COMPRESA FRIA - CERVICAL (COLDSPOT)	101.69	0.00	305.08
1696	2.00000	NIU	COMPRESA FRIA - LUMBAR (COLDSPOT)	169.49	0.00	338.98
78	1.00000	NIU	BANDA ELÁSTICA SET LIGHT 1.5 m x3 (THERABAND)	67.80	0.00	67.80

OBSERVACIONES

Vendedor: Fabiola Cueva Rodriguez

OP. GRAVADAS	S/ 711.86
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/ 711.86
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 128.14
OTROS CARGOS	S/ 0.00
TOTAL	S/ 840.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: AV. AREQUIPA NRO. 1802 LIMA - LIMA - LINCE	
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 CUARENTA CON 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 840.00	20-ene-2024



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