



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004831

Cliente: CLINICA MEDICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA EIRL

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20531099347

Condición de Pago:

Contado - Contra Entrega

Dirección: JR LOS ALISOS 247 BARRIO CENTENARIO ANCASH HUARAZ

Ciudad:

Fecha de Emisión:

02-mar-2024

Forma de Pago:

Contado

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:

02-mar-2024

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00022187

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1277	1.00000	ZZ	Servicio de Mantenimiento Preventivo EQUIPO: MAGNETOTERAPIA MODELO: MAGNETHERP 440 SERIE : 56860108488 MARCA : MEDITEA *NO INCLUYE GARANTIA*	330.51	0.00	330.51
718	1.00000	NIU	CABLE PODER NACIONAL TOMA A TIERRA *NO INCLUYE GARANTIA POR SER CONSUMIBLE*	59.32	0.00	59.32

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS

S/ 389.83

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/ 389.83

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 70.17

OTROS CARGOS

S/ 0.00

TOTAL

S/ 460.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: JR LOS ALISOS 247 BARRIO CENTENARIO ANCASH HUARAZ	
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 SESENTA 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