



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004847

Cliente: CLINICA PRIMAVERA SAC

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20544106971

Condición de Pago:

Crédito - 30 días

Dirección: AV. PRIMAVERA NO 999 - URB. CHACARILLA SAN BORJA

Ciudad:

Fecha de Emisión: 07-mar-2024	Forma de Pago: Credito	Orden de Compra: 711- 000006898	Fecha de Vencimiento: 06-abr-2024	N° Guía de Remisión: N° 0005-00022074
----------------------------------	---------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1277	1.00000	ZZ	SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO D/EQUIPO MEDICO-EQUIPO: MAGNETO MARCA:MEDITEA MODELO:MAGNETHERP 330 DETALLE:MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO:MAGNOTERAPIA SERIE: 5680011301269 CLINICA PRIMAVERA	372.88	0.00	372.88
1277	1.00000	ZZ	SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO D/EQUIPO MEDICO-EQUIPO: MAGNETO MARCA:MEDITEA MODELO:MAGNETHERP 330 DETALLE:MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO:MAGNOTERAPIA SERIE: 568005120829 CLINICA PRIMAVERA	372.88	0.00	372.88

OBSERVACIONES

REEMPLAZA F001-00004845. NC F001-00000202. Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS S/ 745.76

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/ 745.76

ICBPER S/ 0.00

ISC S/ 0.00

IGV S/ 134.24

OTROS CARGOS S/ 0.00

TOTAL S/ 880.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: AV. PRIMAVERA NO 999 - URB. CHACARILLA SAN BORJA	
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	

Cta. Cte. Banco de la Nación 00058055336
Detracción (12.00%) S/ 105.60

Neto a Pagar S/ 774.40

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES
OPERACIÓN SUJETA A DETRACCIÓN

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 774.40	06-abr-2024

Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe

Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT