



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

## FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00004963

Cliente: THERAPY BALANCE S.A.C.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20606966734

Condición de Pago:

Contado - Contra Entrega

Dirección: CAL.LAS TURQUESAS NRO. 233 URB. BALCONCILLO LIMA - LIMA - LA VICTORIA

Ciudad:

Fecha de Emisión:

24-abr-2024

Forma de Pago:

Contado

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:

24-abr-2024

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00022363

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
868	2.00000	NIU	LAMINA EXTERNA TOROIDE MAGNETHERP INCLUYE INSTALACION *NO INCLUYE GARNATIA*	152.54	0.00	305.08
869	2.00000	NIU	LAMINA INTERNA TOROIDE MAGNETHERP INCLUYE INSTALACION *NO INCLUYE GARANTIA*	152.54	0.00	305.08

### OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS

S/ 610.17

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

ANTIPOPOS

S/ 0.00

SUB TOTAL

S/ 610.16

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 109.83

OTROS CARGOS

S/ 0.00

**TOTAL**

**S/ 720.00**

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: CAL.LAS TURQUESAS NRO. 233 URB. BALCONCILLO LIMA - LIMA - LA VICTORIA	
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: SETECIENTOS VEINTE 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](http://www.efact.pe)

Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT