



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00005011

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:

15-may-2024

Forma de Pago:

Credito

Orden de Compra:

711- 000007098

Fecha de Vencimiento:

14-jun-2024

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00022572

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1648	1.00000	NIU	SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO D/EQUIPO MEDICO- .MAGNETO - MEDITEA - 568005120829 DETALLE: EQUIPO:MAGNETO MARCA: MEDITEA SERIE: 568005120829 INCLUYE CAMBIO: - 4 CABLE DE 04 PINES - 2 LÁMINAS EXTERNAS - 2 CARCASA PARA DISCO PLANO *No incluye garant	1423.73	0.00	1423.73
1648	1.00000	NIU	SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO D/EQUIPO MEDICO- MAGNETO-MARCA MEDITEA-568009120425. DETALLE: EQUIPO:MAGNETO MARCA: MEDITEA SERIE: 568009120425 INCLUYE CAMBIO: - 4 CABLE DE 04 PINES - 2 LÁMINAS EXTERNAS - 2 CARCASA PARA DISCO PLANO *No incluye gara	1423.73	0.00	1423.73

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS

S/ 2,847.46

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/ 2,847.46

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 512.54

OTROS CARGOS

S/ 0.00

TOTAL

S/ 3,360.00

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
Detracción (12.00%)00058055336
S/ 403.20

Neto a Pagar

S/ 2,956.80

SON: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA CON 00/100 SOLES
OPERACIÓN SUJETA A DETRACCIÓN

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota001	S/ 2,956.80	14-jun-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