



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00005097

Cliente: TRAUMA MEDICAL E.I.R.L.

Moneda: US DÓLARES **IGV:** 18.00 %

RUC: 20604574154

Condición de Pago: Contado - Contra Entrega

Dirección: CAL.A MZA. B2 LOTE. 09 URB. LA TABOADITA PROV. CONST. DEL CALLAO - BELLAVISTA

Ciudad:

Fecha de Emisión:

04-jun-2024

Forma de Pago:

Contado

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:

04-jun-2024

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00022696

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1586	1.00000	NIU	BOBINA PARA APLICADOR FOCAL Equipo : ONDA DE CHOQUE Modelo : DUOLITH SD1 Serie : BT.0736 Marca : STORZ MEDICAL Incluye: - Instalación *No Incluye Garantía* Nota: La instalación se realizará en el centro para comprobar que sea la única falla de p	3012.71	0.00	3012.71

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS

USD 3,012.71

OP. INAFECTAS

USD 0.00

OP. EXONERADAS

USD 0.00

OP. EXPORTACION

USD 0.00

TOTAL OP. GRATUITAS

USD 0.00

DSCTOS. TOTALES

USD 0.00

ANTICIPOS

USD 0.00

SUB TOTAL

USD 3,012.71

ICBPER

USD 0.00

ISC

USD 0.00

IGV

USD 542.29

OTROS CARGOS

USD 0.00

TOTAL

USD 3,555.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: CALA MZA. B2 LOTE. 09 URB. LA TABOADITA PROV. CONST. DEL CALLAO - BELLAVISTA	
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: TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 00/100 DOLARES AMERICANOS



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