



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00005159

Cliente: FISIOMED CENTRO ESPECIALIZADO DE TERAPIA REHABILITACION Y ORTOPEDIA SAC
RUC: 20602820646
Dirección: CAL.SAN MIGUEL NRO. 243 URB. SANTA ISABEL PIURA
Ciudad:

Moneda: SOLES
IGV: 18.00 %
Condición de Pago: Contado - Contra Entrega

Fecha de Emisión: 25-jun-2024	Forma de Pago: Contado	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 25-jun-2024	N° Guía de Remisión: N° 0005-00022812
---	----------------------------------	-------------------------	---	---

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1338	1.00000	NIU	CABO PU P/TRANS CONECTOR 4 PINOS MACHO CABLE DE 4 PINES Equipo : ULTRASONIDO Modelo : SONOMED V Serie : 41505221 Marca : CARCI contiene: 01 equipo y 01 aplicador ultrasonido. - Incluye Instalación *No incluye garantía por ser accesorios*	381.36	0.00	381.36
1241	1.00000	NIU	PIEZOELECTRICO DE 5 CM2 - Incluye Instalación *No incluye garantía por ser accesorios*	466.10	0.00	466.10

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS	S/ 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/ 847.46
ICBPER	S/ 0.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 152.54
OTROS CARGOS	S/ 0.00
TOTAL	S/ 1,000.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: CAL.SAN MIGUEL NRO. 243 URB. SANTA ISABEL PIURA	
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: UN MIL 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