



PHYMED SRLTDA

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

SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA

RUC: 20335599251

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00005252

Cliente: FISIATHLON PERU E.I.R.L.

Moneda: SOLES

IGV: 18.00 %

RUC: 20609120763

Condición de Pago:

Contado - Contra Entrega

Dirección: Av. General Felipe Santiago Salaverry N° 3041 Int. A Urb. Santa Rosa - San Isidro

Ciudad:

Fecha de Emisión:

25-jul-2024

Forma de Pago:

Contado

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:

25-jul-2024

N° Guía de Remisión:

N° 0005-00022962

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	DSCTO.	V. VENTA
1277	1.00000	ZZ	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Equipo : ONDA DE CHOQUE RADIAL Modelo : MASTERPLUS ONE Serie : DS.03750 Marca : STORZ MEDICAL CONTIENE: 01 EQUIPO 01 APLICADOR RADIAL JUEGO DE MANGUERAS 01 BOTE DE GEL 01 LLAVE DE BOCA KIT DE REVISION USADA. *NO INCLUYE GARAN	296.61	0.00	296.61

OBSERVACIONES

Vendedor: Servicio Técnico

OP. GRAVADAS

S/ 296.61

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/ 296.61

ICBPER

S/ 0.00

ISC

S/ 0.00

IGV

S/ 53.39

OTROS CARGOS

S/ 0.00

TOTAL

S/ 350.00

Dirección de Partida: CAL.LOS ANTARES NRO. 275 URB. LA ALBORADA LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO		Dirección de Llegada: Av. General Felipe Santiago Salaverry N° 3041 Int. A Urb. Santa Rosa - San Isidro	
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: TRESCIENTOS CINCUENTA 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