

**ASISTENCIA 365 S.A.C.**

AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION NRO. 463  
DPTO. 301 URB. SAN FELIPE TELEFONO : 610-6610  
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

RUC: 20565750730  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
Nro. F001-00002700

**Cliente:** RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS  
**RUC:** 20100041953  
**Dirección:** CAL.EL PARQUE NRO. 149 INT. PIS2 URB. JARDIN  
**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

**Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00

<b>Fecha de Emisión:</b> 20-sep-2022	<b>Condición de Pago:</b> Crédito-30 días	<b>Orden de Compra:</b> 95232	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 20-oct-2022	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--	----------------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1055	39.00000	ZZ	ASISTENCIA MEDICA	9.5	370.50
1055	678.0000 0	ZZ	ASISTENCIA PREVENTIVA	11.5	7797.00

OBSERVACIONES  
CR:92853

CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO 2022

OP. GRAVADAS	S/ 8,167.50
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 8,167.50
IGV	S/ 1,470.15
TOTAL	S/ 9,637.65

SON: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON 65/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243  
Detracción (12.00%) S/ 1,157.00  
Neto a Pagar S/ 8,480.65



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