



## 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. F001-00002919

**Cliente:** BANCO PICHINCHA **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00  
**RUC:** 20100105862  
**Dirección:** AV. RICARDO PALMA NRO. 278 RES. MIRAFLORES (OVALO  
CENTRAL DE MIRAFLORES)  
**Ciudad:** MIRAFLORES - LIMA - LIMA

<b>Fecha de Emisión:</b> 04-ene-2023	<b>Condición de Pago:</b> Crédito-30 días	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 03-feb-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	372.881	372.88

OBSERVACIONES  
SEGUN LIQUIDACION ADJUNTA

OP. GRAVADAS	S/ 372.88
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 372.88
IGV	S/ 67.12
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 440.00</b>

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA 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](http://www.efact.pe)  
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT