



## 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. F001-00003218

**Cliente:** META ASSISTANCE & BPO S.A.C.  
**RUC:** 20609199246  
**Dirección:** AV. MARISCAL LA MAR NRO. 662 DPTO. 701  
**Ciudad:** MIRAFLORES - LIMA - LIMA

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

<b>Fecha de Emisión:</b> 02-jun-2023	<b>Condición de Pago:</b> Crédito-30 días	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 02-jul-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1186	1.00000	ZZ	PLAN ACCESO SALUD	7500	7500.00

OBSERVACIONES  
CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2023

OP. GRAVADAS	S/ 7,500.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 7,500.00
IGV	S/ 1,350.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 8,850.00</b>

SON: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243  
Detracción (12.00%) S/ 1,062.00  
Neto a Pagar S/ 7,788.00

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 7,788.00	02-jul-2023



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