

**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. F001-00003353**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

Fecha de Emisión: 02-ago-2023	Condición de Pago: Crédito-30 días	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 01-sep-2023	N° Guía de Remisión:
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

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

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES JULIO 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
TOTAL	S/ 8,850.00

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	01-sep-2023

Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT