

**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. F001-00003422

Cliente: BANCO PICHINCHA**RUC:** 20100105862**Dirección:** AV. RICARDO PALMA NRO. 278 RES. MIRAFLORES (OVALO
CENTRAL DE MIRAFLORES)**Ciudad:** MIRAFLORES - LIMA - LIMA**Moneda:** SOLES**IGV:** %18.00**Fecha de Emisión:**
08-sep-2023**Condición de Pago:**
Crédito-30 días**Orden de Compra:****Fecha de Vencimiento:**
08-oct-2023**N° Guía de Remisión:**

| CÓDIGO | CANT. | UNID. | DESCRIPCIÓN | V. UNT. | P. VENTA |
|--------|---------|-------|-----------------------------|-----------|----------|
| 781 | 1.00000 | ZZ | PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL | 268.47458 | 268.47 |

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES AGOSTO 2023

| | |
|---------------------|-----------|
| OP. GRAVADAS | S/ 268.47 |
| OP. INAFECTA | S/ 0.00 |
| OP. EXONERADA | S/ 0.00 |
| TOTAL OP. GRATUITAS | S/ 0.00 |
| SUB TOTAL | S/ 268.47 |
| IGV | S/ 48.33 |
| TOTAL | S/ 316.80 |

SON: TRESCIENTOS DIECISEIS CON 80/100 SOLES

| N° DE CUOTA | IMPORTE | FECHA DE PAGO |
|-------------|-----------|---------------|
| CUOTA001 | S/ 316.80 | 08-oct-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