

**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. F001-00003598****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**Fecha de Emisión:**
14-nov-2023**Condición de Pago:**
Crédito-30 días**Orden de Compra:**
107065**Fecha de Vencimiento:**
14-dic-2023**N° Guía de Remisión:**

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1055	1.00000	ZZ	ASISTENCIA MEDICA	133	133.00
1055	1.00000	ZZ	ASISTENCIA PREVENTIVA	8498.5	8498.50

OBSERVACIONES
CR:105039**OP. GRAVADAS** S/ 8,631.50**OP. INAFECTA** S/ 0.00**OP. EXONERADA** S/ 0.00**TOTAL OP. GRATUITAS** S/ 0.00**SUB TOTAL** S/ 8,631.50**IGV** S/ 1,553.67**TOTAL** S/ 10,185.17

CORRESPONDIENTE AL MES OCTUBRE 2023

SON: DIEZ MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON 17/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243
Detracción (12.00%) S/ 1,222.00
Neto a Pagar S/ 8,963.17

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 8,963.17	14-dic-2023



Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776



Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe
Autorizado mediante la Resolución de Intendencia N° 0340050004177/SUNAT