

**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. F001-00004106

**Cliente:** SANITAS PERU S.A. - EPS**RUC:** 20523470761**Dirección:** CAL.AMADOR MERINO REYNA NRO. 492 URB. JARDIN**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA**Moneda:** SOLES**IGV:** %18.00**Fecha de Emisión:**

04-jun-2024

**Condición de Pago:**

Crédito-30 días

**Orden de Compra:****Fecha de Vencimiento:**

04-jul-2024

**N° Guía de Remisión:**

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
673	1.00000	ZZ	PLAN SAC - SANITAS EN LINEA	134200	134200.00

**OBSERVACIONES**

CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2024

OP. GRAVADAS	S/ 134,200.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 134,200.00
IGV	S/ 24,156.00
TOTAL	S/ 158,356.00

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON 00/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243

Detracción (12.00%) S/ 19,003.00

Neto a Pagar S/ 139,353.00

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 139,353.00	04-jul-2024

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