

**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. F001-00004107

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:
04-jun-2024Condición 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
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	223.7288	223.73

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2024

OP. GRAVADAS S/ 223.73

OP. INAFECTA S/ 0.00

OP. EXONERADA S/ 0.00

TOTAL OP. GRATUITAS S/ 0.00

SUB TOTAL S/ 223.73

IGV S/ 40.27

TOTAL S/ 264.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON 00/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 264.00	04-jul-2024

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