



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. F001-00004160

Cliente: BANCO PICHINCHA **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00
RUC: 20100105862
Dirección: AV. RICARDO PALMA NRO. 278 RES. MIRAFLORES (OVALO
CENTRAL DE MIRAFLORES)
Ciudad: MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión: 05-jul-2024	Condición de Pago: Crédito-30 días	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 04-ago-2024	N° Guía de Remisión:
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	220	220.00

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES JUNIO 2024

OP. GRAVADAS	S/ 220.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 220.00
IGV	S/ 39.60
TOTAL	S/ 259.60

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON 60/100 SOLES

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 259.60	04-ago-2024



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