

**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. F001-00004201

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: 13-ago-2024	Condición de Pago: Crédito-30 días	Orden de Compra: OC-SEG-003490	Fecha de Vencimiento: 12-sep-2024	N° Guía de Remisión:
---	--	--	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1294	1.00000	ZZ	RIMAC SALUD PREMIUM	4761.6	4761.60

OBSERVACIONES
CR:5250

CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2024

OP. GRAVADAS	S/ 4,761.60
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 4,761.60
IGV	S/ 857.09
TOTAL	S/ 5,618.69

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON 69/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243
Detracción (12.00%) S/ 674.00
Neto a Pagar S/ 4,944.69

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 4,944.69	12-sep-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