



IMPULSA365 S.A.C.

AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION NRO. 463  
INT. 301A URB. SAN FELIPE  
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

RUC: 20506760721

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00006053

**Cliente:** LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.  
**RUC:** 20100210909  
**Dirección:** CAL.FRANCISCO MASIAS NRO. 370 (CRUCE CON AV. JAVIER PRADO ESTE)  
**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

**Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00

<b>Fecha de Emisión:</b> 22-ene-2021	<b>Condición de Pago:</b> 30 dias	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 21-feb-2021	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
826	1793.000 00	ZZ	PLAN SALUD VH - ABRIL 2020	2.5	4482.50
826	1805.000 00	ZZ	PLAN SALUD VH - MAYO 2020	2.5	4512.50
826	2113.000 00	ZZ	PLAN SALUD VH - JUNIO 2020	2.5	5282.50
826	3683.000 00	ZZ	PLAN SALUD VH - JULIO 2020	2.5	9207.50
826	2337.000 00	ZZ	PLAN SALUD VH - AGOSTO 2020	2.5	5842.50
826	2577.000 00	ZZ	PLAN SALUD VH - SETIEMBRE 2020	2.5	6442.50
826	2306.000 00	ZZ	PLAN SALUD VH - OCTUBRE 2020	2.5	5765.00

OBSERVACIONES  
SEGUN LIQUIDACION ADJUNTA

OP. GRAVADAS	S/ 41,535.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 41,535.00
IGV	S/ 7,476.30
TOTAL	S/ 49,011.30

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL ONCE CON 30/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-005-050847  
Detracción (12.00%) S/ 5,881.36  
Neto a Pagar S/ 43,129.94



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



Representación impresa de la factura electrónica, consulte en [www.efact.pe](http://www.efact.pe)  
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT