

**ASISTENCIA 365 S.A.C.**AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION NRO. 463  
DPTO. 301 URB. SAN FELIPE TELEFONO : 610-6610  
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMARUC: 20565750730  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
Nro. F001-00001025**Cliente:** SANITAS PERU S.A. - EPS  
**RUC:** 20523470761  
**Dirección:** AV. RICARDO RIVERA NAVARRETE NRO. 543 URB. JARDIN -  
**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA**Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00**Fecha de Emisión:**  
09-oct-2019**Condición de Pago:**  
30 días**Orden de Compra:****Fecha de Vencimiento:**  
08-nov-2019**N° Guía de Remisión:**

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
673	1.00000	ZZ	SERVICIOS MEDICOS ADICIONALES	7676.42	7676.42

**OBSERVACIONES**  
CORRESPONDIENTE AL MES SETIEMBRE 2019

OP. GRAVADAS	S/ 7,676.42
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 7,676.42
IGV	S/ 1,381.76
TOTAL	S/ 9,058.18

SON: NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO CON 18/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243  
Detracción (12.00%) S/ 1,086.98  
Neto a Pagar S/ 7,971.20Operador 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