

**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. F001-00001029**

Cliente: PERUFARMA S.A. **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00
RUC: 20100052050
Dirección: JR. STA FRANCISCA ROMANA NRO. 1092 URB. PANDO III ETAPA
(ENTRE LA AV. UNIVERSITARIA Y VENEZUELA) -
Ciudad: LIMA - LIMA - LIMA

Fecha de Emisión: 10-oct-2019	Condición de Pago: 30 dias	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 10-oct-2019	N° Guía de Remisión:
---	--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
753	25.00000	ZZ	PLAN ENCUESTAS PERUFARMA	45	1125.00

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES SETIEMBRE 2019

OP. GRAVADAS	S/ 1,125.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 1,125.00
IGV	S/ 202.50
TOTAL	S/ 1,327.50

SON: UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON 50/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243
Detracción (12.00%) S/ 159.30
Neto a Pagar S/ 1,168.20



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