

**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. F001-00001032**

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: 15-oct-2019	Condición de Pago: 30 dias	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 14-nov-2019	N° Guía de Remisión:
---	--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	5138.3050 5	5138.31

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES SETIEMBRE 2019

OP. GRAVADAS	S/ 5,138.31
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 5,138.31
IGV	S/ 924.90
TOTAL	S/ 6,063.21

SON: SEIS MIL SESENTA Y TRES CON 21/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243
Detracción (12.00%) S/ 727.59
Neto a Pagar S/ 5,335.62



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