

**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. F001-00001196

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: 12-feb-2020	Condición de Pago: 30 dias	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento: 13-mar-2020	N° Guía de Remisión:
---	--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	2431.19	2431.19

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES ENERO 2020

OP. GRAVADAS	S/ 2,431.19
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 2,431.19
IGV	S/ 437.61
TOTAL	S/ 2,868.80

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO CON 80/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación	00-046-228243
Detracción (12.00%)	S/ 344.26
Neto a Pagar	S/ 2,524.54

Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT