

**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. F001-00001634

**Cliente:** STATKRAFT PERU S.A. **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00  
**RUC:** 20269180731  
**Dirección:** AV. FELIPE PARDO Y ALIAGA NRO. 652 INT. 203 URB. SANTA CRUZ  
**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

<b>Fecha de Emisión:</b> 19-ene-2021	<b>Condición de Pago:</b> 30 dias	<b>Orden de Compra:</b> 4500311962	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 18-feb-2021	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--------------------------------------	---------------------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
849	25200.00 000	ZZ	PLAN DE SALUD STK	1	25200.00

OBSERVACIONES  
NUMERO DE CONFORMIDAD 5000004867

SEGUN LIQUIDACION ADJUNTA

OP. GRAVADAS	S/ 25,200.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 25,200.00
IGV	S/ 4,536.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 29,736.00</b>

SON: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS CON 00/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243  
Detracción (12.00%) S/ 3,568.32  
Neto a Pagar S/ 26,167.68



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