

**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. F001-00001653

Cliente: BANCO PICHINCHA

RUC: 20100105862

Dirección: AV. RICARDO PALMA NRO. 278 RES. MIRAFLORES (OVALO
CENTRAL DE MIRAFLORES)

Ciudad: MIRAFLORES - LIMA - LIMA

Moneda: SOLES

IGV: %18.00

Fecha de Emisión:
10-feb-2021Condición de Pago:
30 dias

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:
12-mar-2021

N° Guía de Remisión:

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	738.31	738.31

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES ENERO 2021

OP. GRAVADAS S/ 738.31

OP. INAFECTA S/ 0.00

OP. EXONERADA S/ 0.00

TOTAL OP. GRATUITAS S/ 0.00

SUB TOTAL S/ 738.31

IGV S/ 132.89

TOTAL S/ 871.20

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y UN CON 20/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243
Detracción (12.00%) S/ 104.54
Neto a Pagar S/ 766.66



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