

**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. F001-00001714

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:  
07-abr-2021Condición de Pago:  
30 dias

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:  
07-may-2021

N° Guía de Remisión:

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	689.83	689.83

OBSERVACIONES  
CORRESPONDIENTE AL MES MARZO 2021

OP. GRAVADAS S/ 689.83

OP. INAFECTA S/ 0.00

OP. EXONERADA S/ 0.00

TOTAL OP. GRATUITAS S/ 0.00

SUB TOTAL S/ 689.83

IGV S/ 124.17

TOTAL S/ 814.00

SON: OCHOCIENTOS CATORCE CON 00/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243  
Detracción (12.00%) S/ 97.68  
Neto a Pagar S/ 716.32



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