

**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. F001-00002040****Cliente:** RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS**Moneda:** SOLES**IGV:** %18.00**RUC:** 20100041953**Dirección:** CAL.EL PARQUE NRO. 149 INT. PIS2 URB. JARDIN**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA**Fecha de Emisión:**  
07-oct-2021**Condición de Pago:**  
30 dias**Orden de Compra:**  
86982**Fecha de Vencimiento:**  
06-nov-2021**N° Guía de Remisión:**

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1055	53.00000	ZZ	ASISTENCIA MEDICA	9.5	503.50
1055	359.0000 0	ZZ	ASISTENCIA PREVENTIVA	11.5	4128.50

**OBSERVACIONES**

CR: 83988

CORRESPONDIENTE AL MES SEPTIEMBRE 2021

FORMA DE PAGO: CREDITO

**OP. GRAVADAS** S/ 4,632.00**OP. INAFECTA** S/ 0.00**OP. EXONERADA** S/ 0.00**TOTAL OP. GRATUITAS** S/ 0.00**SUB TOTAL** S/ 4,632.00**IGV** S/ 833.76**TOTAL** S/ 5,465.76

SON: CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 76/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243  
Detracción (12.00%) S/ 655.89  
Neto a Pagar S/ 4,809.87



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