

**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. F001-00001389

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:
05-ago-2020Condición de Pago:
30 dias

Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento:
04-sep-2020

N° Guía de Remisión:

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
781	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL	1237.97	1237.97

OBSERVACIONES
CORRESPONDIENTE AL MES JULIO 2020

OP. GRAVADAS S/ 1,237.97

OP. INAFECTA S/ 0.00

OP. EXONERADA S/ 0.00

TOTAL OP. GRATUITAS S/ 0.00

SUB TOTAL S/ 1,237.97

IGV S/ 222.83

TOTAL S/ 1,460.80

SON: UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON 80/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-228243
Detracción (12.00%) S/ 175.30
Neto a Pagar S/ 1,285.50



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