

**ASISTENCIA 365 S.A.C. - 365 S.A.C.**

AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CAR 463 DPTO. 301 URB. SAN FELIPE  
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**RUC: 20565750730**

**E001-106**

Fecha de Vencimiento : **05/10/2019**  
 Fecha de Emisión : **06/09/2019**  
 Señor(es) : **BANCO PICHINCHA**  
 RUC : **20100105862**  
 Dirección del Cliente : **AV. RICARDO PALMA 278 RES. MIRAFLORES OVALO CENTRAL DE MIRAFLORES LIMA-LIMA-MIRAFLORES**  
 Tipo de Moneda : **SOLES**  
 Observación : **OPERACIÓN SUJETO AL SPOT 00-005-050847 - 12% - COD 037 - SEGÚN LIQUIDACIÓN ADJUNTA**

| Cantidad | Unidad Medida | Descripción                 | Valor Unitario |
|----------|---------------|-----------------------------|----------------|
| 1.00     | UNIDAD        | PLAN ASISTENCIA MEDICA FULL | 1312.54        |

|  |             |
|--|-------------|
| Sub Total .  | S/ 1,312.54 |
| Ventas .   |             |
| Anticipos :  | S/ 0.00     |
| Descuentos :   | S/ 0.00     |
| Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : <input type="text" value="S/ 0.00"/> |             |
| Valor Venta :  | S/ 1,312.54 |
| ISC :  | S/ 0.00     |
| IGV :  | S/ 236.26   |
| Otros Cargos :   | S/ 0.00     |
| Otros .  |             |
| Tributos :   | S/ 0.00     |
| Importe Total :  | S/ 1,548.80 |

**SON: UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO Y 80/100 SOLES**

*Esta es una representación impresa de la factura electrónica, generada en el Sistema de SUNAT. Puede verificarla utilizando su clave SOL.*