



CARE24 S.A.C.

AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION NRO. 463  
INT. 301E URB.SAN FELIPE LIMA - LIMA - MAGDALENA  
DEL MAR - TELEF: 610-6630  
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

RUC: 20606564946  
FACTURA ELECTRÓNICA  
Nro. F001-00000089

**Cliente:** CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00  
**RUC:** 20390625007  
**Dirección:** CAL.AMADOR MERINO REYNA NRO. 267 INT. 402 (EDIFICIO  
PARQUE PLAZA)  
**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

<b>Fecha de Emisión:</b> 14-sep-2021	<b>Condición de Pago:</b> 30 dias	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 14-oct-2021	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
917	1123.000 00	ZZ	ASISTENCIA DENTAL OH	2.8	3144.40

OBSERVACIONES  
CORRESPONDIENTE AL MES JULIO 2021

OP. GRAVADAS	S/ 3,144.40
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 3,144.40
IGV	S/ 565.99
TOTAL	S/ 3,710.39

SON: TRES MIL SETECIENTOS DIEZ CON 39/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-046-310993  
Detracción (12.00%) S/ 445.25  
Neto a Pagar S/ 3,265.14



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