



IMPULSA365 S.A.C.

AV. DEFENSORES DEL MORRO - HUAYLAS NRO. 1627  
INT. 501A URB. CHORRILLOS SECCION C  
CHORRILLOS - LIMA - LIMA

RUC: 20506760721

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-00011458

**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> 21-jul-2023	<b>Condición de Pago:</b> Crédito-30 días	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 20-ago-2023	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1098	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA MEDICA SEPELIO BANBIF	3576	3576.00

OBSERVACIONES  
CORRESPONDIENTE AL MES MAYO 2023

OP. GRAVADAS	S/ 3,576.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 3,576.00
IGV	S/ 643.68
TOTAL	S/ 4,219.68

SON: CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON 68/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-005-050847  
Detracción (12.00%) S/ 506.00  
Neto a Pagar S/ 3,713.68

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 3,713.68	20-ago-2023



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