

**AVLA PERU COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**

Calle Las Begonias 415 - Piso 3 LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

Teléfono: 017154400

E-Mail: facturacionelectronica@avla.com

RUC: 20600825187

**FACTURA
ELECTRÓNICA**

F002-142387

Señores: CONSORCIO SALUD SAN LORENZO
Dirección: AV. ALFREDO BENAVIDES NRO. 2150 DPTO. 202 URB. EL ROSAL - SE LONDRES EC3M 7DQ - PERU
RUC: 20611631899 Fecha Emisión: 2024-07-17
Medio de Pago: OTROS MEDIOS DE PAGO O/C: Moneda: SOLES
Guía de Remisión :

Vendedor :
Observación : POLIZA SEGURO DE TODO RIESGO PARA CONTRATISTAS A7002023002437-0-0

Cant.	Código	Descripción	Und	V.U.	P.U.	Dcto	Valor Venta
1.00	14	PRIMA CAR S/.	UNIDAD SERVICIOS	11,807.40	13,932.73		11,807.40
Total Venta Gravada S/							11,807.40
Total IGV S/							2,125.33
Importe Total de la Venta S/							13,932.73

SON: TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS Y 73/100 SOLES

Detalle de la Forma de Pago: CONTADO

Datos para la Transferencia Beneficiario: AVLA PERU COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**Banco de crédito BCP**

Cta Cte. en Dólares: 193-2145348-1-90 CCI:00219300214534819011

Cta Cte. en Soles: 193-2256512-0-49 CCI:00219300225651204914

Representación Impresa de la Factura Electrónica

Autorizado Mediante Resolución Nro 0340050005929 / SUNAT

Pag. 1 / 1



Para consultar el comprobante ingrese a:

<https://tefacturo.pe/verComprobante><https://tefacturo.pe/portal>Proveedor
autorizado porwww.close2u.pewww.tefacturo.pewww.practipago.pe