



IMPULSA365 S.A.C.

AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION NRO. 463  
INT. 301A URB. SAN FELIPE  
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

RUC: 20506760721

NOTA DE CRÉDITO ELECTRÓNICA

Nro. F001-00000378

<b>Cliente:</b>	HEALTH CARE ADMINISTRATION RED SALUD S.A.C.	<b>Moneda:</b>	SOLES	<b>IGV:</b>	%18.00
<b>RUC:</b>	20600258894	<b>Tipo:</b>	Factura		
<b>Dirección:</b>	AV. JORGE CHAVEZ NRO. 263 INT. 302 URB. JORGE CHAVEZ (PISO 3)	<b>Referencia(s)</b>	F001-00007351.		
<b>Ciudad:</b>	MIRAFLORES - LIMA - LIMA	<b>Tipo:</b>	DEVOLUCIÓN POR ÍTEM		
		<b>Motivo:</b>	DEVOLUCION DE FACTURA F001-7351		

<b>Fecha de Emisión:</b> 26-ago-2021	<b>Condición de Pago:</b> Contado	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 26-ago-2021	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
54	1.00000	ZZ	PLAN ASISTENCIA SALUD / INTERBANK	26.27	26.27

OBSERVACIONES  
DEVOLUCION DE FACTURA F001-7351

OP. GRAVADAS	S/ 26.27
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 26.27
IGV	S/ 4.73
TOTAL	S/ 31.00

SON: TREINTA Y UN CON 00/100 SOLES



Operador de Servicios Electrónicos  
según Resolución N° 034-005-0008776



Representación impresa de la nota de crédito electrónica, consulte en [www.efact.pe](http://www.efact.pe)  
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT