



IMPULSA365 S.A.C.

AV. ENRIQUE CANAVAL Y MOREYRA NRO. 694 URB.  
CORPAC 01610 66610  
SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

RUC: 20506760721

NOTA DE CRÉDITO ELECTRÓNICA

Nro. F001-00000211

**Cliente:** HEALTH CARE ADMINISTRATION RED SALUD S.A.C.  
**RUC:** 20600258894  
**Dirección:** AV. JOSE PARDO 601 502  
**Ciudad:** MIRAFLORES - LIMA - LIMA

**Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00  
**Tipo:** Factura  
**Referencia(s)** F001-00003420.  
**Tipo:** DEVOLUCIÓN POR ÍTEM  
**Motivo:** DEVOLUCIONES DEL PLAN ASISTENCIA SALUD

**Fecha de Emisión:**  
11-sep-2019

**Condición de Pago:**

**Orden de Compra:**

**Fecha de Vencimiento:**

**N° Guía de Remisión:**

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
	1	UND	PLAN ASISTENCIA SALUD/ INTERBANK	1927.12	1927.12

OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	S/ 1,927.12
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 1,927.12
IGV	S/ 346.88
TOTAL	S/ 2,274.00

SON: DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO Y 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