



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. F001-00000212

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) F001-00003584.
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	2015.251	2015.25

OBSERVACIONES

OP. GRAVADAS	S/ 2,015.25
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 2,015.25
IGV	S/ 362.75
TOTAL	S/ 2,378.00

SON: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO 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
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT