

**RAZON SOCIAL:** FELIPE DE LA CRUZ EDISON

**DIRECCIÓN:** -

**RUC:** 10417650747

**FACTURA ELECTRONICA**

**N° F001-29**

**FECHA:** 2019-04-05

**VENDEDOR:** LA CRUZ

**CLIENTE:** PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL  
PARA EL BIENESTAR FAMILIAR - INABIF

**RUC:** 20507920722

**DIRECCIÓN:** AV. SAN MARTIN NRO. 685 LIMA -  
LIMA - PUEBLO LIBRE (MAGDALENA VIEJA)

**OBSERVACIONES:**

Cant.	Descripción	P.Unit.	P.Total.
4	CARAMELO CHICHA MORADA 100UND SAYON	4.00	16.00
4	CARAMELO LIMON 100UND	4.00	16.00
4	CARAMELO YOGURT 100UND	3.00	12.00
2	GALLETA 8PACK 6UND CASINO BLAKC	24.00	48.00
4	BARRA SABOR CHOCO. 1DSP 24UND 22G CAÑONAZO	12.00	48.00
16	GALLETA 1PAC 6UND 36G CHOCOSODA	4.00	64.00
4	GALLETA 1DSP 30UND 23G DOÑA PEPA	20.00	80.00
4	CARAMELO 24UND 21GR MENTITA	12.00	48.00
4	MUSS 24UND	12.00	48.00
2	WAFER CHOCO. 6PACK 6UND 75G NIK	30.00	60.00
5	OLE OLE 60UND	6.00	30.00
4	PULPIN 24UND	14.00	56.00
3	CHOCOLATE 1DSP 20UND 42GR SUBLIME SONRRISA	30.00	90.00
4	WAFER SABOR CHOCO. 1DSP 20UND 22G TUYO COSTA	10.00	40.00
4	YOGURT DSCRMADO 4PAC 6UND 180ML YOMOST	36.00	144.00

Op. Exoneradas	S/	800.00
Otros Cargos	S/	0.00
Otros Tributos	S/	0.00
Descuentos	S/	0.00
IGV (18%)	S/	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/</b>	<b>800.00</b>

**OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES**

*powered by* **IMAGINATICS**



Autorizado mediante resolución N° /SUNAT  
Representación impresa de la factura electrónica  
Visite:

[www.imaginaticsperu.com/consulta/10417650747](http://www.imaginaticsperu.com/consulta/10417650747)

-Descargar sus comprobantes electrónicos.  
-Imprimir sus comprobantes electrónicos.