

**ECOMDATA PERU S.A.C.**AV. JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION NRO. 463  
INT. 301B URB. SAN FELIPE TELEFONO : 614-9292  
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA**RUC: 20538295541**  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
Nro. F001-00003057**Cliente:** SIGMA DENTAL S.A.C. **Moneda:** SOLES **IGV:** %18.00  
**RUC:** 20519133530  
**Dirección:** AV. CAMINO REAL NRO. 1225 INT. 402 URB. SANTA ISABEL  
**Ciudad:** SAN ISIDRO - LIMA - LIMA

<b>Fecha de Emisión:</b> 22-dic-2023	<b>Condición de Pago:</b> Crédito-30 días	<b>Orden de Compra:</b>	<b>Fecha de Vencimiento:</b> 21-ene-2024	<b>N° Guía de Remisión:</b>
---	--	-------------------------	---	-----------------------------

CÓDIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCIÓN	V. UNT.	P. VENTA
1054	1.00000	ZZ	SIGMA COMISION RIPLEY	1158	1158.00

OBSERVACIONES  
CORRESPONDIENTE AL MES NOVIEMBRE 2023

OP. GRAVADAS	S/ 1,158.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 1,158.00
IGV	S/ 208.44
TOTAL	S/ 1,366.44

SON: UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 44/100 SOLES

Cta. Cte. Banco de la Nación 00-058-050911  
Detracción (12.00%) S/ 164.00  
Neto a Pagar S/ 1,202.44

N° DE CUOTA	IMPORTE	FECHA DE PAGO
CUOTA001	S/ 1,202.44	21-ene-2024

Operador de Servicios Electrónicos  
según Resolución N° 034-005-0008776Representación impresa de la factura electrónica, consulte en [www.efact.pe](http://www.efact.pe)  
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT