



Nro. Factura: **000041151** Autorizacion:  
Fecha Emision: **04/09/2014** RUC Cliente: **1792067464001**  
Telefono: Direccion: **DIR-AV-12-DE-OCTUBRE-N24-562-Y-LUIS**  
Nombres/Razon: **PRUEBAS SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

Codigo	Descripcion	Cant.	P.Unit.	Dcto.	Subtotal
<b>PTC0409A01</b>	<b>PILA-RECARGABLE-POWER-BANK-TE-08-SILVER</b>	<b>30</b>	<b>15.30</b>		<b>459.00</b>

**Total Sin Impto.:**

**459.00**

**Impuesto 12%:**

**55.08**

**Valor a Pagar:**

**514.08**

PAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE  
Salgraf Cia. Ltda.  
EL COMPROBANTE DE RETENCION DEBERA SER  
ENTREGADO DENTRO DEL TERMINO NO MAYOR  
A 5 DIAS DE RECIBIDA ESTA FACTURA

CLIENTE - RECIBI CONFORME  
FIRMA Y SELLO

Salgraf Cia. Ltda

Debo y pagare incondicionalmente a la orden de \_\_\_\_\_ la cantidad de \_\_\_\_\_ en esra ciudad de Quito  
En caso de mora me comprometo a pagar el interes del \_\_\_\_\_ anual desde su vencimiento hasta la  
cancelacion de la deuda. En el evento de juicio me someto a los jueces de la ciudad de Quito y al  
procedimiento ejecutivo o verbal sumario a eleccion de \_\_\_\_\_ sin protesto eximese de presentacion  
para el pago y de aviso por falta del mismo.

QUITO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**CLIENTE**