

Nro. Factura: **000041164** Autorización: **1234567890123456789012345678**  
Fecha Emisión: **04/09/2014** RUC Cliente: **1792067464001**  
Teléfono: Dirección: **DIRInglaterra-sn-y--Av-Amazonas**  
Nombres/Razon: **PRUEBAS SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

Código	Descripción	Cant.	P.Unit.	Dcto.	Subtotal
PTA4672C02	Shampoo-Fco-Positano-biodegradable-45-ML-PAPAYA-LIMA	1000	0.40		400.00
PTA3702C02	Rinse-Fco-Positano-biodegradable-45-ML-PAPAYA-LIMA	3600	0.41		1476.00

**Total Sin Impto.:**

**1650.88**

**Impuesto 12%:**

**225.12**

**Valor a Pagar:**

**2101.12**

PAVOR CANCELAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE  
Salgraf Cia. Ltda.  
EL COMPROBANTE DE RETENCIÓN DEBERÁ SER  
ENTREGADO DENTRO DEL TÉRMINO NO MAYOR  
A 5 DÍAS 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 esta ciudad de Quito  
En caso de mora me comprometo a pagar el interés del \_\_\_\_\_ anual desde su vencimiento hasta la  
cancelación 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 elección de \_\_\_\_\_ sin protesto eximese de presentación  
para el pago y de aviso por falta del mismo.

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

**CLIENTE**