

Servicios Profesionales CIMA-E S.A. Cdla. Kennedy Norte, Av. Miguel H. Alcivar y Eleodoro Arboleda, Ed. Plaza Center Piso 8 Of. 802 PBX: 593-4-2280217

R.U.C 0992531940001 Factura No Negociable

001-001 000003778

No. de Autorización:

EMISION: EMISIÓN POR INDISPO

Ambiente: PRUEBAS

Pedido:

Término:

Proforma:

RUC:0919437319001

Nombre: Cesar Guevara

Domicilio: Alborada 11 etapa

Teléfono: 2936448

Fecha de Autorización:

Clave de Acceso:



15022013099253194000110000000000000000000247128

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1.00	000000001	prod2	2,500.00	2,500.00

Debo y pagare incondicionalmente a la orden del tenedor de la presente factura comercial a plazo, en la ciudad de Guayaquil o en el lugar que se convenga la cantidad de DOS MIL OCHOCIENTOS DOLARES 0/100 US Dollars (valor en letra) Si el obligado no pagase el valor convenido dentro del plazo estipulado, se declarara como vencido el plazo concedido con lo cual dará derecho al tenedor de la presente, la obligación a cobrar al obligado el valor pendiente, más el interés de mora permitido de acuerdo con las regulaciones establecidas por el Banco Central del Ecuador, mas todos los fastos administrativos, judiciales, extrajudiciales y honorarios profesionales que ocasione su cobro, siendo prueba suficiente de ellos simple aseveración del acreedor. Al fiel cumplimiento de lo estipulado me obligo con todos mis bienes presentes y futuros. Renuncio domicilio y me someto a los jueces de lo civil que tengan jurisdicción en GUAYAQUIL, y en trámite ejecutivo a la ley. Renuncio a toda ley que pudiere en juicio o fuera de él, renuncio también el derecho de interponer los recursos de apelación y el de hecho, de las providencias que se expidieren en el juicio o los juicios a que dieran lugar. Expresamente acepto que el acreedor trasfiera en cualquier momento los derechos que emana de la presente factura comercial sí que sea necesario que se le haga modificación

 Subtotal 12%:
 2,500.00

 Subtotal 0%:
 0.00

 Subtotal:
 2,500.00

 Descuento:
 0.00

 I.V.A. 12%:
 300.00

 Valor Total:
 2,800.00

Condiciones de Pago Anticipo: Plazo a días: Días de visita:	
Emisor Conforme:	Confirmo haber recibido los bienes a entera satisfacción por lo que me obligo al pago futuro:
Firma Autorizada:	Firma Autorizada: