

**No. de Autorización:** 2002201320181809925319400010017860007

**EMISION:** EMISIÓN NORMAL

**Ambiente:** PRUEBAS

**Fecha de Autorización:** 2013-02-20 T 20:18:18

**Clave de Acceso:**

**Término:**

**Proforma:**

**Pedido:**

**RUC:**0919437319001

**Nombre:** Cesar Guevara

**Domicilio:** Alborada 11 etapa

**Teléfono:** 2936448



2002201301099253194000110010010000039562916965915

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	IMPORTE
1.00	000000001	PROD 1	5,000.00	5,000.00
1.00	000000002	PROD 2	4,000.00	4,000.00

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 DIEZ MIL OCHENTA 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 transfiera en cualquier momento los derechos que emana de la presente factura comercial sí que sea necesario que se le haga modificación alguna.

**Subtotal 12%:** 9,000.00  
**Subtotal 0%:** 0.00  
**Subtotal:** 9,000.00  
**Descuento:** 0.00  
**I.V.A. 12%:** 1,080.00  
**Valor Total:** 10,080.00

### Condiciones de Pago

**Anticipo:** \_\_\_\_\_  
**Plazo a días:** \_\_\_\_\_  
**Días de visita:** \_\_\_\_\_

**Saldo a Pagar:** \_\_\_\_\_  
**Fecha de Pago:** \_\_\_\_\_

Emisor Conforme:

**Firma Autorizada:**

Confirmo haber recibido los bienes a entera satisfacción por lo que me obligo al pago futuro:

**Firma Autorizada:**