

INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES RM, SOCIEDAD ANONIMA

NIT: 94513236

DIA

18

Guatemala

1a. Calle 17-11, Zona 15 Colonia El Maestro, Guatemala, Guatemala

KM 19.5 Carretera a El Salvador, Fraijanes, Guatemala

Tel: 2294-1030 / 6 4010-0491 www.repuestos-icrm.com

Documento Tributario Electronico

Factura Electrónica Cambiaria

824775DD Serie: No.: 2817278252

JAIME RAUL, ARREAGA MEDINA / TRANSPORTES ARREAGA. Señor: Callejon Las Pilas zona 3 Orilla Asfalto J. Coatepeque, Guat

MES

mayo

Direccion: facturaelectronicaclass@gmail.com E-mail:

NIT: 24733369

CANTIDAD **DESCRIPCION** P./UNITARIO PRECIO TOTAL 5.000 61NA-31390 TOOTH-LONGLIFE * 850.03 4,250.15 SubTotal 4,250.1 * SUJETO A PAGOS TRIMESTRALES * (-) Desc. Q 0.00 Q 4,250.15 **Total** n Letras:

AÑO

2024

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA	CON 15 /100		
		Les signification condiciones	

La compra de mei	caueria que ampara esta Facil	ira Cambiaria, quec	la sujeta a las organom	es sonaisiones.
1) Recardo del	% Mensual por mora en el na	no total o parcial di	ie exceda los 30 días	calendario de la fec

2) Esta Factura Cambiaria es al crédito y no se considerá cancelada si no la ampara (n) el (los) Recibo (s) de Caja debidamente emitidos por el Vendedor.

3) El aceptante comprador y sus avalistas renuncian expresamente al fuero de su domicilio.

En la criedad de Guatemala, a día fijo, se servirá Usted pagar por esta única Factura Cambiaria la suma de Q.

ACEPTADA SIN PROTESTO

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES RM, SOCIEDAD ANONIMA, LIBRADOR VENDEDOR

INFILE, S.A.

FIRMA DE ACEPTANTE COMPRADOR (O TESTIGO DEL ACEPTANTE COMPRADOR)

CUI/DPI '

Se constituye por este acto, forma expresa, AVALISTAS del Comprador, por todas y cada una de las oblogaciones que este último ha contraido en la presente Factura Cambiaria, la obligación de los AVALISTAS substruirá y tendrá plena vigencia por todo el tiempo que dure o esten vigentes las del Comprador y hasta que haya cumplido a satisfacción del Vendedor todas las obligaciones contraidas aún después del vencimiento del plazo y aunque no haya dado expresamente su consentimiento para prórrogas, si las hiubiera, o bien si se hubiera devuelto o recogido el artículo vendido.

PRIMER AVALISTA Firma (O DEL TESTIGO DEL AVALISTA) NOMBRE COMPLETO: DOMICILIO: OPI

SEGUNDO AVALISTA

Firma (O DEL TESTIGO DEL AVALISTA)
NOMBRE COMPLETO:
DOMICILIO:

Número Autorizacion:

824775DD-A7EC-412C-99E6-5145CFB96A96

NIT:

12521337

4@(B