



FACTURA  
SERIE 001-001-00 0000420

REPUCAM CIA. LTDA.  
R.U.C.: 0190377679001 \* AUT. SRI.: 1119193671  
Cristóbal Colón 1-16 y Fernando de Aragón  
Telfs.: 07 2887 648 / 0981977334  
Email: estebancoellar@hotmail.com  
Cuenca - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO : NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

RUC./CI.: 0190375889001

CLIENTE: TRANSPORTES DEL AUSTRO LACOESA S.A.

DIRECCION: CRISTOBAL COLON 1-16 Y FERNANDO DE ARAGON

FECHA: 03 DE ENERO DEL 2017

CIUDAD: CUENCA

PARROQUIA:

YANUNCAY

TELEFONO: 887648

COD.	CANT.	DESCRIPCION	SERIE	CARRO	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
	1	FILTRO DE COMBUST LFF4783	UND		\$ 8.76	\$8.76
	1	FILTRO DE AIRE SAF-D-2014	UND		\$ 10.60	\$10.60

\* Recibo la mercaderia arriba detallada a mi entera satisfacción.

\* No se aceptan devoluciones de mercadería una vez salidas del almacén.

#### FORMA DE PAGO

CONTADO:

☐

T. CRED. / DEB.: ☐

CREDITO:

☐

D. ELECTRONICO: ☐

OTROS: ☐

SUBTOTAL

DESCUENTO

SUBTOTAL I.V.A. \_\_\_\_%

SUBTOTAL I.V.A. 0%

I.V.A. \_\_\_\_%

VALOR TOTAL \$

19.36

0.00

19.36

2.71

22.07

SON:

VEINTIDOS DOLARES CON 07 CENTAVOS

Debo y pagaré incondicionalmente, en moneda de curso legal, a la orden de REPUCAM CIA. LTDA., en el lugar en que se me reconvenga, el valor total contenido en esta factura comercial que antecede. Pagaré al vencimiento al mero requerimiento verbal del acreedor. En caso de mora, pagaré además la máxima tasa anual de interés por mora fijado por la autoridad competente, así como gastos judiciales y extrajudiciales, incluyendo honorarios profesionales por el cobro de esta obligación, bastando para determinar estos valores, la sola afirmación unilateral del acreedor. Me obligo con todos mis bienes, presentes y futuros. El pago no podrá hacerse por partes, ni aún por mis herederos o sucesores. Sin Protesto, exímese de presentación para el pago y de avisos por falta del mismo. Me someto a los jueces o tribunales competentes de Cuenca, para cuyo efecto renuncio fuero y domicilio y a la vía ejecutiva o verbal sumaria a elección del Acreedor.

Fecha: \_\_\_\_\_

Visto Bueno. Fecha ut Supra

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE