



RUC.: 1792829437001

**FACTURA**

**No.: 001-002-000003239**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0404202401179282943700120010020000032391148418217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-04 12:26:49

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

**C L A V E D E A C C E S O**



0404202401179282943700120010020000032391148418217

**YURAKUNA TIKAY S.A.**

**Dir. Matriz:** DE LOS MORTIÑOS E14-200 Y DE LAS FRESAS

**Dir. Sucursal:** LOS MORTINIOS E14-200 Y LAS FRESAS

**Teléfono:** 023343441

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**Agente de Retención Resolución No. 1**

**Razon Social:** CANANVALLEY FLOWERS S.A.

**RUC/CI:** 1792039533001

**Fecha Emisión:** 04/04/2024

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** TABACUNDO COMUNA LUIS FREILE CALLE PRINCIPAL S/N Teléfono: 022457621, 0958976100

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
COM005	COMOL X LTR	6.00	48.02	0.00	N	288.12

**Información Adicional**

**Email:** compras@cananvalle.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	288.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	288.12
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	288.12
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>288.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	288.12	60	DIAS

DatosAdicionales FINCA 1

DEBO Y PAGARE INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DE EL BENEFICIARIO EN EL LUGAR Y FECHA QUE SE ME RECONVENGA EL VALOR TOTAL EXPRESADO EN ESTE DOCUMENTO MAS LOS IMPUESTOS LEGALES RESPECTIVOS, Y EL MAXIMO INTERES LEGAL POR MORA AUTORIZADO POR LA JUNTA MONETARIA PARA BANCOS E INSTITUCIONES FINANCIERAS, SIN PROTESTO. EXIMESE DE PRESENTACION PARA EL PAGO ASI COMO DE AVISO POR FALTA DE ESTE HECHO. RENUNCIO DOMICILIO Y ME SOMETO A LOS JUECES COMPETENTES DE LA CIUDAD DE QUITO Y AL TRAMITE EJECUTIVO VERBAL O SUMARIO A ELECCION DEL BENEFICIARIO O SUS CESIONARIOS, ASI TAMBIEN LOS DERECHOS QUE EMANAN DEL PRESENTE DOCUMENTO SIN QUE SEA NECESARIA NOTIFICACION ALGUNA NI NUEVA ACEPTACION DE MI PARTE SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO ES LA PERSONA A QUIEN O A CUYA ORDEN DEBO EFECTUAR EL PAGO.

ACEPTO LAS CONDICIONES PRESENTES EN ESTA FACTURA.