



RUC.: 1792829437001

FACTURA

No.: 001-002-000003567

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0108202401179282943700120010020000035677788053812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-01T13:33:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0108202401179282943700120010020000035677788053812

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS
PARA LA FLORICULTURA YURAKUNA TIKAY YURAKAY**

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

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

Teléfono: 023343441

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución NRO. NAC-DNCRASC20-00000001

Razon Social: FLORELOY S.A.

RUC/CI: 1791398424001

Fecha Emisión: 01/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CAYAMBE - PANAMERICANA NORTE K3 SECT Teléfono: 023614111

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
BRE003	BREAKOUT CNC X 10 LTR	1.00	135.90	0.00	N	135.90
COM005	COMOL X LTR	1.00	44.56	0.00	N	44.56
HUMACa003	HUMA CA CNC X 10 LTR	13.00	86.12	0.00	N	1,119.56
IRO003	IRON CNC X 10 LTR	4.00	145.63	0.00	N	582.52
K58003	TMC-K 58 (SUPER K) CNC X 10 LTR	4.00	147.39	0.00	N	589.56
MAN003	MANGANESE CNC X 10 LTR	1.00	130.43	0.00	N	130.43
N30003	TMC-N30 (SUPER NITRO) CNC X 10 LTR	14.00	64.64	0.00	N	904.96
SOI003	SOIL-MAX CNC X 10 LTR	1.00	159.22	0.00	N	159.22
XTE003	X-TEND BLUE CNC X 10 LTR	1.00	273.70	0.00	N	273.70
XTE005	X-TEND BLUE X LTR	3.00	32.62	0.00	N	97.86
ZAP003	ZAP CNC X 10 LTR	1.00	226.54	0.00	N	226.54
ZAP005	ZAP X LTR	2.00	27.60	0.00	N	55.20
ZAP006	ZAP X LTR PROM	1.00	0.01	0.00	N	0.01

Información Adicional

Email: compras@floreloy.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,320.02	90	DIAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,320.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	4,320.02
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,320.02
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	4,320.02

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
----------------	-------------	-------	-----------------	-----------	------------	--------------

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.
Para consultar su comprobante electrónico ingrese a WWW.SRI.GOB.EC