



RUC.: 1792829437001

FACTURA

No.: 001-002-000003651

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202401179282943700120010020000036513548218816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-02T13:20:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0209202401179282943700120010020000036513548218816

**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 YDE LAS FRESAS

Teléfono: 023343441

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución NRO. NAC-DNCRASC20-00000001

Razon Social: SANIMAGARDEN S.A.

RUC/CI: 0591753290001

Fecha Emisión: 02/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: TOACASO, BARRIO LA LIBERTAD/COTOPAXILATACUNGA Teléfono: 032716011

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
44M003	44 MAG CNC X 10 LTR	2.00	80.90	0.00	N	161.80
BRE003	BREAKOUT CNC X 10 LTR	1.00	138.92	0.00	N	138.92
COM005	COMOL X LTR	1.00	45.54	0.00	N	45.54
HUMACa003	HUMA CA CNC X 10 LTR	2.00	88.30	0.00	N	176.60
IRO003	IRON CNC X 10 LTR	1.00	149.19	0.00	N	149.19
K58005	TMC-K 58 (SUPER K) X LTR	5.00	18.45	0.00	N	92.25
KOB005	KOBBER (COPPER) X LTR	1.00	16.80	0.00	N	16.80
MAN005	MANGANESE X LTR	2.00	16.24	0.00	N	32.48
N30005	TMC-N30 (SUPER NITRO) X LTR	5.00	8.60	0.00	N	43.00
PHO005	PHOS-MAX X LTR	1.00	23.82	0.00	N	23.82
ZMA005	Z-MAX X LTR	2.00	14.60	0.00	N	29.20

Información Adicional

Email: sanimagarden@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	909.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	909.60
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	909.60
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	909.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	909.60	30	DIAS

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