RUC.: 1792829437001

FACTURA

No.: 001-002-000004390

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202501179282943700120010020000043905480151219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-01T07:55:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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

0105202501179282943700120010020000043905480151219

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución NRO. NAC-DNCRASC20-00000001

Razon Social: POSITANO FARMS S.A.S. **RUC/CI:** 1793198461001

Fecha Emisión: 01/05/2025 **Guia de Remisión:**

Dirección LOS APENINOS LOS PIRINEOS, UBICADO ENEL CENTRO Teléfono: 032712205

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
XTE005	X-TEND BLUE X LTR	7.00	27.17	0.00	N	190.21

Información Adicional

Email: facturas.positano@tessacorporation.com,compras@tessacorporation.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	190.21	60	DIAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	190.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	190.21
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	190.21
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	**190.21**

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