



RUC.: 1792829437001

FACTURA**No.: 001-002-000004764****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1109202501179282943700120010020000047644138875812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-11T14:53:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**C L A V E D E A C C E S O**

1109202501179282943700120010020000047644138875812

**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: ANDES BLOSSOMFARMS S.A.S.**RUC/CI:** 1793214701001**Fecha Emisión:** 11/09/2025**Guía de Remisión:****Dirección:** MULALO, VIA PRINCIPAL SN, KM 1 1/2 Teléfono: 032719636

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
BRE003	BREAKOUT CNC X 10 LTR	2.00	138.60	0.00	N	277.20
COM005	COMOL X LTR	3.00	45.44	0.00	N	136.32
HUMACa003	HUMA CA CNC X 10 LTR	12.00	87.86	0.00	N	1,054.35
IRO003	IRON CNC X 10 LTR	6.00	148.46	0.00	N	890.78
K58003	TMC-K 58 (SUPER K) CNC X 10 LTR	5.00	150.26	0.00	N	751.30
MAN003	MANGANESE CNC X 10 LTR	3.00	133.04	0.00	N	399.12
SUR003	SURF-MAX CNC X 10 LTR	1.00	411.83	0.00	N	411.83
XTE003	X-TEND BLUE CNC X 10 LTR	1.00	279.17	0.00	N	279.17

Información Adicional**Email:** compras@matizroses.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,200.07	60	DIAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,200.07
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	4,200.07
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,200.07
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	4,200.07

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. EXIMISE 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