



RUC.: 1792829437001

FACTURA

No.: 001-002-000005343

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1603202601179282943700120010020000053431326301016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-16T15:46:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1603202601179282943700120010020000053431326301016

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución NRO. NAC-DNCRASC20-00000001

Razon Social: COLORFULROSES S.A.S.

RUC/CI: 1793194906001

Fecha Emisión: 16/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: PICHINCHA / PEDRO MONCAYO / TOCACHI /KM 2 1/2 Y PANAMERICANA NORTE Teléfono: 032805601

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|---|----------------------|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| HUMACa003 | HUMA CA CNC X 10 LTR | 1.00 | 87.86 | 0.00 | N | 87.86 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: contabilidad@colorfulrosec.com,compras@colorfulrosec.com | | | | | | |
| Forma Pago | | | | | | |
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | Valor | Plazo | Tiempo | | | |
| | 87.86 | 60 | DIAS | | | |
| Subtotal Sin Descuentos | | | | | | 87.86 |
| Valor Descuentos | | | | | | 0.00 |
| Valor Descuento Adicio. | | | | | | 0.00 |
| Subtotal 15% | | | | | | 0.00 |
| Subtotal 0% | | | | | | 87.86 |
| Subtotal No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| Subtotal Sin Impuestos | | | | | | 87.86 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 87.86 |

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