



R.U.C.: 1310582927001

FACTURA

No. 001-010-000000048

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-21 21:11:59+02:00

2007202301131058292700120010100000000481234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202301131058292700120010100000000481234567811

CEDEÑO CAICEDO ROSA ELIZABETH

Matriz

Dirección Matriz: MANABI / MANTA / ELOY ALFARO / 326 S/N

Dirección Establecimiento: MANABI / MANTA / ELOY ALFARO / 326 S/N

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social/Nombres y Apellidos: DEXICON S.A.

Identificación: 1391926499001

Fecha Emisión: 20/07/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | 0011 | 1.00 | SERVICO ESTIBA | 404.750000 | 0.00 | 404.75 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 404.75 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 404.75 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 404.75 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|-----------------------------|
| Dirección | calle112 av103 |
| Teléfono | 0990000000 |
| Email | contabilidad@dexiconsas.com |

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 404.75 |