



R.U.C.: 1310582927001

FACTURA

No. 001-010-000000050

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-28 17:29:26+02:00

2808202301131058292700120010100000000501234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808202301131058292700120010100000000501234567813

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: 28/08/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 002 | 0011 | 1.00 | SERVICO ESTIBA | 13.000000 | 0.00 | 13.00 |

| | |
|----------------------------------|--------------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 13.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 13.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 13.00 |

Información Adicional

Dirección calle112 av103
Telefono 0990000000
Email contabilidad@dexiconsas.com
Observación descarga de 650 cajas x 48 unidades

| | |
|-------------------|--|
| Forma Pago | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total | 13.00 |