

## DOCUMENTO TRIBUTARIO ELÉCTRONICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

**AMBIENTE: PRODUCCION** 

Version: 3

Codigo Generación: 07F08739-F12E-4A71-80ED-C7D9B63E1AFE

Numero Control: DTE-03-M001P001-00000000003251

Sello de recepción: 2024AB29B61A7F7B4538884B1BC7CFEC9CF850NJ



Modelo facturacion: Previa

Tipo de transmisión: Normal

Fecha y Hora de Generación: 4/1/2024 14:33:46

Emisor Receptor

Nombre o razón social: ENMANUEL S.A DE C.V

**NIT:** 06141111931016

NRC: 771228

Dirección: URB LA SULTANA PJE LA CEIBA 4

Número de teléfono: 25004288

Correo electrónico: info.elsalvador@prohygiene.com

Nombre Comercial PROHYGIENE (SAN SALVADOR)

Tipo Establecimiento: Casa matriz

Ejecutivo: KARLA HERNANDEZ

Tipo de documento

Nombre o razón social: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, S.A. DE C.V.

NRC: 28894

Actividad Comercial: Fabricacion de perfumes, cosmeticos y productos de

higiene y cuidado personal, incluyendo tintes, champu, etc.

Tipo doc. identidad.: NIT

N° doc. identificacion: 05112410740017

Correo electrónico: FDistribuidora@iccuscatlan.com

Nombre Comercial: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN

Dirección: KM 26.5, CARRET. A SANTA ANA, FTE. A CUARTEL,

Fecha del documento

SAN JUAN OPICO, LA LIBERTAD

Cliente: 10121

## **VENTA A CUENTA DE TERCEROS**

NIT: Nombre o Razon Social:

## DOCUMENTOS RELACIONADOS Nº de documento

								•	
GRAVADAS	NO SUJETAS EXENTAS		DESC	P. UNIT	DESCRIPCION		UND	CANT	N°
413.94	0.00 0.00		0.00	413.9400	Factura de Servicio (PERIODO FACTURADO: 01/01/2024 - 31/01/2024)		Otra	1.000	1
413.94	0.00	0.00	SUMA DE VENTAS:						
413.94	l Operaciones:	Tota							
0.00	tos no sujetos:	Descuen							
0.00	entos exentos:	Descu							
0.00	ntos gravados:	Descue							
53.81	Agregado 13%	Impuesto al Valor							
413.94	Subtotal:								
4.14	IVA Retenido:								
0.00	tención Renta:	Re							
467.75	otal Operación:	Monto To							
463.61	Total a Pagar:								

Valor en letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES CON 61/100 Condicion de la Operación: Credito

Observaciones: Orden de Compra:

Reponsable Emisor: N° de documento:

Responsable Receptor: N° de documento: