



COVI, S.A. DE C.V.
COVI, S.A. DE C.V.
Venta de combustibles, lubricantes y otros (gasolineras)
NIT: 06141107870011
NRC: 87912
Dirección: 4TA. CALLE ORIENTE Y AV. SAN MARTIN, ANEXO A GASOLINERA PUMA, DISTRITO DE SANTA TECLA, LA LIBERTAD SUR, LA LIBERTAD
Teléfono: 22297970
Correo: facturacioncovisadecv@gmail.com
Tipo de establecimiento: Casa Matriz



**DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**
Modelo de facturación:
Modelo Facturación previo
Tipo de transmisión:
Transmisión normal
Fecha y hora de generación:
2025-06-10 16:34:16
Código de generación:
1DC27172-A536-4270-9FF3-C2832EC4CA2A
Número de control:
DTE-03-M001P001-000000000015714
Sello de recepción:
2025CF448529266B433F99163442A274689A8JFK

RECEPTOR

Nombre:
CORPORACION EUROPEA S.A DE C.V
NIT:
06140510071040
NRC:
1827374
Correo:
fcorporacion@icccuscatlan.com
Teléfono:
78547239

Nombre comercial:
Actividad económica:
Venta al por mayor de productos medicinales, cosméticos, perfumería y productos de limpieza
Dirección:
4TA AV SUR # 1-5 ST TECLA, LA LIBERTAD SUR, LA LIBERTAD

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	2.08330	Galón	GALONES DE GASOLINA ESPECIAL	\$3.13274	\$0.00	\$0.00	\$0.00000	\$0.00000	\$6.52644
Suma de ventas:							\$0.00	\$0.00	\$6.53
Suma total de operaciones:									\$6.53
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas:									\$0.00
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas:									\$0.00
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:									\$0.00
Impuesto al Valor Agregado									\$0.85
Sub-Total:									\$7.38
FOVIAL									\$0.42
COTRANS									\$0.21
IVA retenido:									\$0.00
IVA percibido:									\$0.00
Retención renta:									\$0.00
Total otros montos no afectos:									\$0.00
Total a pagar:									\$8.00

Valor en letras: OCHO CON 00/100 DÓLARES
Observaciones: _____
Condición de la operación: Contado

Responsable por parte del Emisor: 07 RIGOBERTO MALDONADO
Responsable por parte del Receptor: _____
No. documento: _____
No. documento: _____