

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELÉCTRONICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

AMBIENTE: PRODUCCION

Version: 3



Modelo facturacion: Previa

Tipo de transmisión: Normal

Fecha y Hora de Generación: 5/2/2024 10:04:34

Codigo Generación: 2F11FC02-F991-4B45-AA57-A987178058B8

Sello de recepción: 202456D906478A2A4EE2AD0A9531BD5B4C22PAAC

DTE-03-M001P001-000000000005323

Emisor

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

NIT: 06141111931016

NRC: 771228

Numero Control:

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

Receptor

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

NRC: 28894

Actividad Comercial: Fabricación de perfumes, cosméticos y productos de bisione y quidade paranel industriale abamné etc.

higiene y cuidado personal, incluyendo tintes, champú, 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,

SAN JUAN OPICO, LA LIBERTAD

Cliente: 10121

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT: Nombre o Razon Social:

DOCUMENTOS RELACIONADOS

	Tip	o de docume	nto	N° de documento			Fecha del documento		
N°	CANT	UND	DESCRIPCION		P. UNIT	DESC	NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	1.000	Otra	Factura de Servicio (PERIODO FACTURADO: 01/02/2024 - 29/02/2024)		413.9400	0.00	0.00	0.00	413.94
SUMA DE VENTAS: 0.00 0.00									413.94
						Total Operaciones:		413.94	
			Descuentos no sujetos:					0.00	
		Descuentos exentos:				0.00			
							Descue	0.00	
							Impuesto al Valor	53.81	
								413.94	
								IVA Retenido:	4.14
							Re	etención Renta:	0.00
							Monto T	otal Operación:	467.75
								Total a Pagar:	463.61

Valor en letras: CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES CON 61/100 DÓLARES. Condicion de la Operación: 30 DIAS DE CRÉDITO - 2024-03-06

Observaciones: Orden de Compra:

Reponsable Emisor: N° de documento:

Responsable Receptor: N° de documento: