

## DOCUMENTO TRIBUTARIO ELÉCTRONICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

AMBIENTE: PRODUCCION

Version: 3

Codigo Generación: 309D5B6E-95C9-F940-89AB-4B145666918D

Numero Control: DTE-03-M001P001-00000000049777

Sello de recepción: 2025AC40A498D52F4D2282D3BA7C4F3FAC33DGNH



Modelo facturacion: Previa

Tipo de transmisión: Normal

Fecha Generación: 2025-09-19

**Emisor** 

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

NIT: 06141111931016

NRC: 771228

Actividad Economica: Servicios N. C.P.

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: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.

NRC: 2467520

Actividad Económica: Fabricación de productos metálicos para uso

estructural

Tipo doc. identidad.: NIT

N° doc. identificacion: 06141112151049

Correo electrónico: Flnoxsol@iccuscatlan.com

 $\label{eq:Nombre Comercial:} \textbf{NOX} \ \texttt{SOLUTIONS}, \ \texttt{S.A.} \ \texttt{DE} \ \texttt{C.V}.$ 

**Dirección:** KM 13.5, CL. ANTIGUA A TONACATEPEQUE APOPA

Cliente: 19680

**VENTA A CUENTA DE TERCEROS** 

NIT: Nombre o Razon Social:

**DOCUMENTOS RELACIONADOS** 

Tipo de documento				N° de documento			Fecha del documento		
N°	CANT	UND	DESCRIPCION		P. UNIT	DESC	NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	1.000	Otra	COBRO PROPORCIONAL DE NUEVA INSTALACION SUCURSAL VALLE DULCE		15.1100	0.00	0.00	0.00	15.11
<b>SUMA DE VENTAS:</b> 0.00 0.00									15.11
							Tota	I Operaciones:	15.11
							Descuen	tos no sujetos:	0.00
							Descu	entos exentos:	0.00

Total Operaciones:	15.11
Descuentos no sujetos:	0.00
Descuentos exentos:	0.00
Descuentos gravados:	0.00
Impuesto al Valor Agregado 13%	1.96
Subtotal:	15.11
IVA Retenido:	0.00
Retención Renta:	0.00
Monto Total Operación:	17.07
Total a Pagar:	17.07

Valor en letras: DIECISIETE CON 07/100 DÓLARES. Condicion de la Operación: Credito

Observaciones: Orden de Compra:

Reponsable Emisor: N° de documento:

Responsable Receptor: N° de documento: