



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
NOTA DE REMISIÓN

Código de generado: **403D74BD-5FEE-473B-B52C-9785E92F4BF3**
 Número de control: **DTE-04-M001P001-000000000000009**
 Sello de recepción: **20258B3D7D22D0184D24BB5F7A9825993D06191U**

Módulo de facturación: **Previo**
 Tipo de transmisión: **Normal**
 Fecha y hora de generación: **2025-01-22 11:13:17**

EMISOR

Nombre o razón social: SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
 NIT: 06141901101030
 NRC: 199568-8
 Actividad económica: FABRICACION DE PRODUCTOS PLASTICOS N.C.P.
 Dirección: 4 CALLE OTE. KM. 13 1/2 CARRETERA TRONCAL DEL NORTE
 Y FINAL CALLE ANTIGUA A TONACATEPEQUE
 Número de teléfono: 22148147
 Correo electrónico: fsolpaq@icccuscatlan.com
 Nombre comercial: SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
 Sucursal: SOLPAQ CASA MATRIZ

RECEPTOR

Nombre: SOLUCIONES DE EMPAQUES S.A DE C.V
 Nombre comercial: SOLUCIONES DE EMPAQUES S.A DE C.V
 NIT: 0614-190110-103-0
 NRC: 199568-8
 Actividad económica: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS PLÁSTICOS N.C.P.
 Dirección: FINAL 4 CALLE ORIENTE APOPA
 Teléfono: 2214-3315
 Correo electrónico: fsolpaq@icccuscatlan.com

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT:	Nombre, denominación o razón social:
-------------	---

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Tipo de documento:	N° de documento:	Fecha del documento
--------------------	------------------	---------------------

Código	Cant.	Unidad	Descripción	Precio Uni.	Descuento	Vta. No Suj.	Vta. Exentas	Vta. Gravada
1030100000393	00	UNI	ENV 60ML JARABERO AMBAR PET (OC 2525)	\$ 0.08	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.24

Valor en Letras: **cero dolares CON 27/100**

Sumas: **\$ 0.00 \$ 0.00 \$ 0.24**

Condición de la Operación: **CONTADO**

Suma de operaciones: **\$ 0.24**

Método de pago: **TRANSFERENCIA**

Monto global Desc., Reb. y otros a vts. no sujetas: **\$0.00**

Responsable por parte del Emisor:

Monto global Desc., Reb. y otros a vts. exentas: **\$0.00**

Responsable comercial: **OFICINA**

Monto global Desc., Reb. y otros a ventas gravadas: **\$0.00**

Impuesto al valor agregado 13 %: **\$0.03**

Responsable por parte del Receptor:

Sub-Total: **\$0.27**

OC del receptor:

IVA Retenido: **\$0.00**

Cod. Cliente: **75**

Retención Renta: **\$0.00**

Lugar envío: **FINAL 4 CALLE ORIENTE APOPA**

Monto Total de la Operación: **\$0.27**

Observaciones: **NR000015 MUESTRAS**

Total Otros Montos No Afectos: **\$0.00**

Total a Pagar: **\$0.27**