DOCUMENTO TRIBUTARIO ELÉCTRONICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

AMBIENTE: PRODUCCION
Version: 3

Codigo Generación: 4547A5D8-612E-064A-B3B5-7525A24B13C2
Numero Control: DTE-03-M001P001-000000000006186
Sello de recepción: 20264EF79EDCE1E44162B777D743923697EBW6CT

Modelo facturacion: Previa
Tipo de transmisión: Normal
Fecha Generación: 2026-03-01

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:	SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
NRC:	1995688
Actividad Económica:	Fabricación de productos plásticos n.c.p.
Tipo doc. identidad.:	NIT
N° doc. identificacion:	06141901101030
Correo electrónico:	FSolpaq@iccuscatlan.com
Nombre Comercial:	SOLPAQ
Dirección:	FINAL 4TA CALLE OTE, CARRET. TRONCAL DEL NORTE Y ANTIGUA CALLE A TONACATEPEQUE APOPA SAN SALVADOR
Cliente:	17296

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	FACTURA DE SERVICIO. (PERIODO FACTURADO 01/03/2026 - 31/03/2026)	358.7900	0.00	0.00	0.00	358.79
					SUMA DE VENTAS:	0.00	0.00	358.79

Total Operaciones:	358.79
Descuentos no sujetos:	0.00
Descuentos exentos:	0.00
Descuentos gravados:	0.00
Impuesto al Valor Agregado 13%	46.64
Subtotal:	358.79
IVA Retenido:	0.00
Retención Renta:	0.00
Monto Total Operación:	405.43
Total a Pagar:	405.43

Valor en letras: CUATROCIENTOS CINCO CON 43/100 DÓLARES.

Observaciones: ARTICULOS EN COMODATO: 1: MOPA MOD 12, 1: MOPA MOD 24, 3: MOPA MOD 30, 3: MOPA MOD 42, 15: DISPENSER DESODORIZACION SERIE 3, 6: DISPENSER AROMATIZADOR SERIE 3, 2: ALFOMBRA 3X5 AZUL, 4: ALFOMBRA 2X3 AZUL, 4: ALFOMBRA 3X4 AZUL, 1: SOPORTE CONTENEDOR PROHFEM

Condicion de la Operación: Credito

Orden de Compra:

Reponsable Emisor: **N° de documento:**

Responsable Receptor: **N° de documento:**