

## DOCUMENTO TRIBUTARIO ELÉCTRONICO **COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**

**AMBIENTE: PRODUCCION** 

Version: 3

Codigo Generación: 46302393-D48F-4C3A-9909-E918884D2F01

**Numero Control:** DTE-03-M001P001-000000000013506

Sello de recepción: 20247848A317B05E4362A6666E4D5B71EE61WM5W



Modelo facturacion: Previa Tipo de transmisión: Normal

Fecha y Hora de Generación: 1/6/2024 05:35:04

**Emisor** Receptor

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

NIT: 06141111931016

NRC: 771228

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

NRC: 28894

Fabricación de perfumes, cosméticos y productos de **Actividad Comercial:** 

higiene y cuidado personal, incluyendo tintes, champú, etc.

Tipo doc. identidad.: NIT

N° doc. identificacion: 05112410740017

Correo electrónico: FDistribuidora@iccuscatlan.com

DISTRIBUIDORA CUSCATLAN - PICACHO Nombre Comercial:

Dirección: CORRAL BLANCO

CARRETERA A SANTA ANA KM 26 1/2 HACIENDA

Cliente: 28840

## **VENTA A CUENTA DE TERCEROS**

NIT: Nombre o Razon Social:

## **DOCUMENTOS RELACIONADOS**

	Tip	o de documen	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: 01/06/2024 - 30/06/2024)		420.2100	0.00	0.00	0.00	420.21
<b>SUMA DE VENTAS:</b> 0.00 0.00									420.21
							Total Operaciones:		420.21
							Descuentos no sujetos:		
			Descuentos exentos:				0.00		
							Descue	0.00	
							Impuesto al Valor	54.63	
								420.21	
								4.20	
							Re	etención Renta:	0.00
							Monto To	otal Operación:	474.84
								Total a Pagar:	470.64

Condicion de la Operación: 30 DÍAS DE CRÉDITO - 2024-07-01 Valor en letras: CUATROCIENTOS SETENTA CON 64/100 DÓLARES.

Orden de Compra: Observaciones: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN - PICACHO

Reponsable Emisor: N° de documento: Responsable Receptor: N° de documento: