

**Código de generación:**

85BA30F0-CECF-4EB1-856D-63D7A824F43D

**Número de control:**

DTE-03-M001P001-000000000000422

**Sello de recepción:**

2026C70A00A64C8D470DA5A79837C404CFD86DSI



**Modelo de facturación:**

Modelo Facturación previo

**Tipo de transmisión:**

Transmisión normal

**Fecha y hora de generación:**

2026-04-16 11:01:43

**EMISOR**

**GRUPO CARSEN, S.A. DE C.V.**

**NIT:**

06141911091059

**NRC:**

1977204

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS MEDICINALES, COSMÉTICOS,

**DIRECCIÓN:**

CARR. A NEJAPA KM. 20, COMPLEJO OFIBODEGAS, BODEGA #2,  
DISTRITO DE NEJAPA, SAN SALVADOR OESTE, SAN SALVADOR

**TELÉFONO:**

22034985

**CORREO:**

admonelsal@grupocarsen.com

**TIPO DE ESTABLECIMIENTO:**

CASA MATRIZ

**RECEPTOR**

**DISTRIBUIDORA CUSCATLAN S.A DE C.V**

**NIT:**

05112410740017

**NRC:**

28894

**ACTIVIDAD**

FABRICACIÓN DE PERFUMES, COSMÉTICOS Y PRODUCTOS DE

**Dirección:**

LA LIBERTAD, LA LIBERTAD CENTRO, CARR. A SANTA ANA, KM 26 1/2,  
HACIENDA EL CORRAL BLANCO, SAN JUAN OPICO, LA LIBERTAD

**Teléfono:**

70393935

**Correo:**

FDistribuidora@iccuscatlan.com

**Nombre comercial:**

No.	Cant	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	60	Unidad	VITAMINA E	\$40.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2,400.00
Suma de ventas:						\$0.00	\$0.00	\$2,400.00
Suma total de operaciones:								\$2,400.00
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas:								\$0.00
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas:								\$0.00
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:								\$0.00
Impuesto al Valor Agregado:								\$312.00
Sub-Total:								\$2,400.00
IVA retenido:								\$24.00
Retención renta:								\$0.00
Monto total de la operación:								\$2,712.00
Total otros montos no afectos:								\$0.00
Total a pagar:								\$2,688.00

**Valor en letras:** DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON 00/100 DÓLARES

**Condición de la operación:** A crédito

**Observaciones:**

**Responsable por parte del Emisor:**

**No. documento:**

**Responsable por parte del Receptor:**

**No. documento:**