



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELÉCTRONICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL
AMBIENTE: PRODUCCION
Version: 3

Codigo Generación: 9F31D2EE-F0BE-41CF-98F9-D1032BBB52
Numero Control: DTE-03-M001P001-000000000021241
Sello de recepción: 2024DBC1BF53ED6641D88797C568E7680685SFVS



Modelo facturación: Previa
Tipo de transmisión: Normal
Fecha y Hora de Generación: 2/9/2024 13:10:25

Emisor

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

Receptor

Nombre o razón social:	DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, S.A. DE C.V.
NRC:	28894
Actividad Comercial:	Fabricación de perfumes, cosméticos y productos de higiene y cuidado personal, incluyendo tintes, champú, etc.
Tipo doc. identidad.:	NIT
N° doc. identificación:	05112410740017
Correo electrónico:	FDistribuidora@icccuscatlan.com
Nombre Comercial:	DISTRIBUIDORA CUSCATLAN
Dirección:	CARRET. A SANTA ANA, KM 26 1/2 HACIENDA CORRAL BLANCO, SAN JUAN OPICO
Cliente:	10121

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: 01/09/2024 - 30/09/2024)	443.9400	0.00	0.00	0.00	443.94
SUMA DE VENTAS:						0.00	0.00	443.94
						Total Operaciones:		443.94
						Descuentos no sujetos:		0.00
						Descuentos exentos:		0.00
						Descuentos gravados:		0.00
						Impuesto al Valor Agregado 13%		57.71
						Subtotal:		443.94
						IVA Retenido:		4.44
						Retención Renta:		0.00
						Monto Total Operación:		501.65
						Total a Pagar:		497.21

Valor en letras: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON 21/100 DÓLARES.	Condicion de la Operación: 30 DÍAS DE CRÉDITO - 2024-10-02
Observaciones:	Orden de Compra:

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