



Codigo Generación: 9F7EF59D-F26C-F842-8BEB-0CBC937D3772
Numero Control: DTE-03-M001P001-000000000008630
Sello de recepción: 2026F9A011B7C9BC4D2FBC6F6690FCC932AEOH9U



Modelo facturación: Previa
Tipo de transmisión: Normal
Fecha Generación: 2026-04-01

Emisor

Nombre o razón social:	ENMANUEL S.A DE C.V
NIT:	06141111931016
NRC:	771228
Actividad Económica:	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. identificación:	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 01/04/2026 - 30/04/2026)	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.

Condicion de la Operación: Credito

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

Orden de Compra:

Responsable Emisor:

N° de documento:

Responsable Receptor:

N° de documento: