TOMMY'S and JERRY'S
BEAUTY SALON & BARBER SHOP

EMISOR

Nombre o razón social: KARLA ERIKA LEISTENSCHNEIDER DE CASTILLO

NIT: 06142808670025 **NRC:** 1553925

Actividad económica: Peluquería y otros tratamientos de belleza

Dirección: Local 170-N, Cond. Metrocentro 6 etapa, San salvador centro, San salvador

Número de teléfono: 22608552

Correo electrónico: tommysandjerrys01@gmail.com

Nombre comercial: Tommy's and jerry's

Tipo establecimiento: Sucursal /Agencia

RECEPTOR

Nombre o razón social: Corporacion Europea S.A DE C.V

Tipo de doc. de identificación: NIT

N° de doc. de identificación: 06140510071040

Dirección: San Salvador, San salvador centro, San salvador

Número de teléfono: +503 7228 1749

Correo electrónico: fcorporacion@iccuscatlan.com

Nombre comercial:

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO FACTURA

Código generación:
A65FAE1B-9C0B-4241-93D9-882844E67CC5

Número de control:
DTE-01-S001P001-000000000000285

Sello de recepción:
202643CB23C6BD9E4445A128186F4756FAE5RYF1

Modelo de facturación:
Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:
Transmisión normal

Fecha y hora de generación:
2026-03-02 18:58:47

N°	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Otros montos no afectos	Descuento por ítem	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	1	Unidad	Antifrizz	$35.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$35.00
						Suma de ventas:	$0.00	$0.00	$35.00
								Suma de ventas:	$35.00
								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
								Sub-Total:	$35.00
								IVA Retenido:	$0.00
								Retención Renta:	$0.00
								Monto Total de la Operación:	$35.00
								Total Otros Montos No Afectos:	$0.00
								Total a Pagar:	$35.00

Valor en letras: TREINTA Y CINCO CON 0/100 USD

Condición de la operación: Contado

Observaciones: Ninguna

Responsable por parte del Emisor: KARLA ERIKA LEISTENSCHNEIDER DE CASTILLO

N° de Documento: 06142808670025

Responsable por parte del Receptor:

N° de Documento: