

COVI, S.A. DE C.V.

COVI, S.A. DE C.V.

Venta de combustibles, lubricantes y otros (gasolineras)

NIT: 06141107870011

NRC: 87912

Dirección: 4TA. CALLE ORIENTE Y AV. SAN MARTIN, ANEXO A GASOLINERA PUMA,

DISTRITO DE SANTA TECLA, LA LIBERTAD SUR, LA LIBERTAD

Teléfono: 22297970

Correo: facturacion covisa de cv@gmail.comTipo de establecimiento: Casa Matriz



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO **COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**

Modelo de facturación:

Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2025-02-03 10:48:43

Código de generación:

B5746EC3-E5BB-4EE5-9ECA-57931EB1264B

Moneda: USD Versión JSON: 3

Número de control:

DTE-03-M001P001-000000000003006

Sello de recepción:

2025F9FE689832274428B09B6EDCDCF0034CPT25

RECEPTOR

Nombre:

1827374

CORPORACION EUROPEA S.A DE C.V

NIT-

06140510071040

NRC:

Observaciones:

fcorporacion@iccuscatlan.com Teléfono:

Correo:

Nombre comercial:

Actividad económica:

Venta al por mayor de productos medicinales, cosméticos, perfumería y productos de limpieza

Dirección:

4TA AV SUR # 1-5 ST TECLA, LA LIBERTAD SUR, LA LIBERTAD

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	1.29870	Galón	GLN. GASOLINA ESPECIAL AS	\$3.14159	\$0.00	\$0.00	\$0.00000	\$0.00000	\$4.07999
					Su	ma de ventas:	\$0.00	\$0.00	\$4.08
		Suma total de operacio					operaciones:	\$4.08	
		Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no su				as no sujetas:	\$0.00		
				Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exe			ntas exentas:	\$0.00	
					Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravada Impuesto al Valor Agrega			tas gravadas:	\$0.00
								alor Agregado	\$0.53
							Sub-Total:	\$4.61	
							FOVIAL	\$0.26	
				COTRA				COTRANS	\$0.13
					·		·	IVA retenido:	\$0.00
							ľ	VA percibido:	\$0.00

Valor en letras: CINCO CON 00/100 DÓLARES	Condición de la operación: Contado

Responsable por parte del Emisor: 01 TODOS No. documento:

Responsable por parte del Receptor: No. documento: \$0.00

\$0.00 \$5.00

Retención renta:

Total a pagar:

Total otros montos no afectos: