

Codigo Generación: B9FF9167-2B96-CF41-832A-299CA4DA09FB
Numero Control: DTE-03-M001P001-000000000013535
Sello de recepción: 2026456852ACB4FC494B943C57C670982155V8XC



Modelo facturación: Previa
Tipo de transmisión: Normal
Fecha Generación: 2026-06-01

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. identificacion:	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 01/06/2026 - 30/06/2026)	381.5400	0.00	0.00	0.00	381.54
SUMA DE VENTAS:						0.00	0.00	381.54
						Total Operaciones:		381.54
						Descuentos no sujetos:		0.00
						Descuentos exentos:		0.00
						Descuentos gravados:		0.00
						Impuesto al Valor Agregado 13%:		49.60
						Subtotal:		381.54
						IVA Retenido:		0.00
						Retención Renta:		0.00
						Monto Total Operación:		431.14
						Total a Pagar:		431.14

Valor en letras: CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO CON 14/100 DÓLARES.

Condicion de la Operación: Credito

Observaciones: ARTICULOS EN COMODATO: 1: SOPORTE CONTENEDOR PROHFEM, 2: ALFOMBRA 3X5 AZUL, 4: ALFOMBRA 2X3 AZUL, 15: DISPENSER DESODORIZACION SERIE 3, 6: DISPENSER AROMATIZADOR SERIE 3, 1: ALFOMBRA 4X6 GRIS PLATINUM, 4: ALFOMBRA 3X4 AZUL, 1: MOPA MOD 12, 1: MOPA MOD 24, 3: MOPA MOD 30, 3: MOPA MOD 42

Orden de Compra:

Responsable Emisor:

N° de documento:

Responsable Receptor:

N° de documento: