

CENTROAMERICA COMERCIAL S.A. DE C.V.

NIT: 06142307091063

NRC: 1966072

Giro: VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN COMERCIOS

NO ESPECIALIZADOS

Dirección: 4 C.PTE ENTRE AV SAN MARTIN Y 2 AV.SUR, SANTA TECLA, LA

LIBERTAD

Teléfono: 25204444

Correo electrónico: facturaelectronicasal@dollarcity.com

Tipo de establecimiento: Sucursal / Agencia

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Código de Generación

E50FA39E-6C4E-4A6B-A81D-9A2ED8951FC1

Sello de Recepción

20243787A49FA6F842ECACE20DEDE7CEA553U3RU

Número de Control del DTE

DTE-03-S032P001-0000000000002015

 Modelo de Facturación:
 Previo
 Moneda: USD

 Tipo de Transmision:
 Normal
 Versión 3

Fecha y Hora de Generación: 2024-08-15 08:45:31

Nombre/Razón Social: CORPORACION EUROPEA SA DE CV

Actividad Económica: VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS MEDICINALES, COSMÉTICOS, PERFUMERÍA Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA

Dirección: 4º AV SUR #1-5 SANTA TECLA LA LIBERTAD, SANTA TECLA, LA LIBERTAD

NRC: 1827374 NIT: 06140510071040 Teléfono: 79899064

Correo electrónico: fcorporacion@iccuscatlan.com Forma de Pago: Efectivo Plazo:

Nota de Remisión #: Fecha Nota de Remisión: Condición de Pago: Contado

Nota d	e Remisión #:			F	echa Nota de Remisión	:	Condición de Pag	o: Contado		
No	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DE	SCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO ITEM	OTROS MONTOS NO AFECTOS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1	1	Unidad	AGUA OXIGENADA	3% DR PLUS 240M	\$ 0.89	\$ 0.00	\$0.00	0	\$ 0.00	\$ 0.89
Total letras: UN U S D				Sumas: \$0.				\$ 0.00	\$ 0.88	
		OBSE	ERVACIONES		Monto global de desc	cuento honificad	Sui ión, rebajas y ventas	ma Ventas:		\$ 0.88 \$ 0.00
							cación, rebajas y ventas	•		\$ 0.00
					=		ción, rebajas y ventas			\$ 0.00
					3	,	, ,	IVA:		\$ 0.12
								Sub-total		\$ 0.88
								Percibido:		\$ 0.00
								a Retenido:		\$ 0.00
							Retend Monto Total de la	ción Renta:		\$ 0.00 \$ 1.00
							Total otros montos	-		\$ 0.00
								l a a pagar:		\$ 1.00
			F	ECHA DE REPRES	SENTACIÓN GRÁFICA	: 15/08/2024		1		
	Venta a Cuer	nta de Terce	eros	N	T: Nombre					
				DOCUM	IENTOS RELA	CIONADO	DS			
TIPO DE DOCUMENTO NÚ				IMERO DE DOCUMEN	ERO DE DOCUMENTO FECHA DE EMISIÓN					
				DOCL	JMENTOS AS	OCIADOS				