



Código de Generación: EDCFED4F-D242-4BB4-8287-4E7DA7013595

Modelo de Facturación: Modelo Facturación previo

Número de Control: DTE-03-M001P001-000000000012354

Tipo de Transmisión: Transmisión normal

Sello de Recepción: 2026DE404ADB72F14D0C9B431C502FD543B78SIQ

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-22 16:57:05

EMISOR	RECEPTOR
Nombre o razón social: BANCO INDUSTRIAL EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 06141201101020 NRC: 1986462 Actividad económica: BANCOS Nombre comercial: BANCO INDUSTRIAL Número de teléfono: 22131717 Correo Electrónico: FACTURACION@BI.COM.SV Tipo de establecimiento: Casa matriz Dirección: NUMERO 144, AVENIDA LAS MAGNOLIAS, SAN SALVADOR CENTRO, SAN	Nombre o razón social: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V. NIT: 06141112151049 NRC: 2467520 ACTIVIDAD ECONÓMICA: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP DIRECCIÓN: LA LIBERTAD, LA LIBERTAD SUR, NUMERO 1-7, SANTA TECLA Correo electrónico: FINOX SOL@ICCUSCATLAN.COM Nombre comercial: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.

No	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Otros Montos no afectos	Descuento por ítem	Ventas no Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
0001	1.00	OTRA	Interés	13.040000		0.00	0.00	13.04	0.00
Suma de ventas:							0.00	13.04	0.00
Sumatoria de ventas:									13.04
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:									13.04
IVA Retenido:									0.00
Retención Renta:									0.00
Monto Total de la Operación:									13.04
Total otros Montos No Afectos:									0.00
Total a Pagar:									13.04

VENTA A CUENTA DE TERCEROS	DOCUMENTOS RELACIONADOS	OTROS DOCUMENTOS ASOCIADOS
Nombre, denominación o razón social: NIT:	Tipo de documento: No. de documento: Fecha del documento:	Identificación del documento: Descripción:

Valor en letras: TRECE CON 04/100 Condición de la operación: Contado Observaciones: 507 SERVICIOS ELECTRONICOS Responsable por parte del Emisor: BIBANKIN Responsable por parte del Receptor:	No. de Documento: No. de Documento:
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------