



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

Código de generado: **EFD4758A-84D4-4963-A138-785C31DBF546**
 Número de control: **DTE-03-M001P001-000000000000583**
 Sello de recepción: **2025B070F2AC991048D6A547657B885D3AAFQXCX**

Módulo de facturación: **Previo**
 Tipo de transmisión: **Normal**
 Fecha y hora de generación: **2025-06-27 12:50:38**

EMISOR

Nombre o razón social: SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
 NIT: 06141901101030
 NRC: 199568-8
 Actividad económica: FABRICACION DE PRODUCTOS PLASTICOS N.C.P.
 Dirección: 4 CALLE OTE. KM. 13 1/2 CARRETERA TRONCAL DEL NORTE Y FINAL CALLE ANTIGUA A TONACATEPEQUE
 Número de teléfono: 22148147
 Correo electrónico: fsolpaq@icccuscatlan.com
 Nombre comercial: SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
 Sucursal: SOLPAQ CASA MATRIZ

RECEPTOR

Nombre: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN S.A DE C.V
 Nombre comercial: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN S.A DE C.V
 NIT: 0511-241074-001-7
 NRC: 2889-4
 Actividad económica: FABRICACIÓN DE PERFUMES, COSMÉTICOS Y PRODUCTOS DE HIGIENE Y CUIDADO PERSONAL, INCLUYENDO TINTES, CHAMPÚ, ETC.
 Dirección: CARRETERA A SANTA ANA KM- 26. 1/2, HACIENDA CORRAL BLANCO SN JUAN OPICO
 Teléfono: 2524-4400
 Correo electrónico: FDistribuidora@icccuscatlan.com

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT:**Nombre, denominación o razón social:**

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Tipo de documento:		N° de documento:		Fecha del documento				
04								
Código	Cant.	Unidad	Descripción	Precio Uni.	Descuento	Vta. No Suj.	Vta. Exentas	Vta. Gravada
600400100114..	9,184.00	UNI	SER SH 16.9OZ HOME CARE COLOR CARE (OC 4515)	\$ 0.36	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 3,306.24
600400600114...	6,012.00	UNI	SER ACOND 16.9OZ HOME CARE COLOR CARE (OC 4515)	\$ 0.36	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 2,164.32
600400100115..	8,832.00	UNI	SER SH 16.9OZ HOME CARE SMOOTHING (OC 4515)	\$ 0.36	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 3,179.52
600400600115..	6,443.00	UNI	SER ACOND16.9OZ HOME CARE SMOOTHING (OC 4515)	\$ 0.36	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 2,319.48

Valor en Letras: **DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA CINCO DOLARES CON 91/100**

Sumas: **\$ 0.00 \$ 0.00 \$ 10,969.56**

Condición de la Operación: **CREDITO**

Suma de operaciones: **\$ 10,969.56**

Método de pago: **TRANSFERENCIA** Dias de crédito: **60**

Monto global Desc., Reb. y otros a vts. no sujetas: **\$0.00**

Responsable por parte del Emisor:

Monto global Desc., Reb. y otros a vts. exentas: **\$0.00**

Responsable comercial: **OFICINA**

Monto global Desc., Reb. y otros a ventas gravadas: **\$0.00**

Impuesto al valor agregado 13 %: **\$1,426.04**

Responsable por parte del Receptor:

Sub-Total **\$12,395.60**

OC del receptor: **LINEA HOME CARE**

IVA Retenido: **\$109.70**

Cod. Cliente: **1**

Retención Renta: **\$0.00**

Lugar envío: **CARRETERA A SANTA ANA KM- 26. 1/2, HACIENDA CORRAL BLANCO SN JUAN OPICO**

Monto Total de la Operación: **\$12,285.91**

Observaciones: **CCF001205**

Total Otros Montos No Afectos: **\$0.00**

Total a Pagar: **\$12,285.91**