



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

Ver. 3



Código de generación:

0494AD92-17EF-4162-931C-2008D9236B51

Número de control:

DTE-03-S002P001-000000000039464

Sello de recepción:

20255BD2DC391BB94EA19ECB89FB840DEE50KTZX

Modelo de facturación:

Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2025-08-25 18:57:31

EMISOR

VIDAL DE JESUS HERNANDEZ RIVAS

UNO ATECOZOL

NIT:

11080102570029

NRC:

1393968

Actividad Económica:

VENTA DE COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y OTROS (GASOLINERAS)

Dirección:

KILOMETRO 58 ½, CARRETERA A SONSONATE, DISTRITO DE IZALCO, SONSONATE ESTE, SONSONATE

Teléfono:

24536663

Correo:

unoratecozol@gmail.com

Tipo de establecimiento:

Sucursal

RECEPTOR

CORPORACIÓN EUROPEA S.A DE C.V

NIT:

06140510071040

NRC:

1827374

Actividad económica:

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

Dirección:

4° AV. SUR # 1-5 SANTA TECLA, LA LIBERTAD SUR, LA LIBERTAD

Teléfono:

Correo:

FCorporacion@icccusatlan.com

Nombre comercial:

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	7.958	Galón	SUPER CON DYNAMAX	\$3.0708	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$24.44
Suma de ventas:							\$0.00	\$0.00	\$24.44
Suma total de operaciones:									\$24.44
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:									\$24.44
Impuesto al valor agregado:									\$3.18
FOVIAL:									\$1.59
COTRANS:									\$0.80
IVA retenido:									\$0.00
IVA percibido:									\$0.00
Retención renta:									\$0.00
Monto total de la operación:									\$30.00
Total otros montos no afectos:									\$0.00
Total a pagar:									\$30.00

Valor en letras: TREINTA CON 00/100 DÓLARES

Condición de la operación: CONTADO

Observaciones:

Responsable por parte del Emisor:

No. documento:

Responsable por parte del Receptor:

No. documento:

