TUNO

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Modelo de facturación:

Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2025-06-23 18:28:44

RECEPTOR

VIDAL DE JESUS HERNANDEZ RIVAS

DTE-03-S002P001-000000000030812

18B33A76-16BB-4DD0-BEE6-0AB6E5085E53

UNO ATECOZOL

NIT: NRC: 11080102570029 1393968

20258E98055447D34116AFBB67976AD96D55UZR1

Actividad Económica:

Código de generación:

Número de control:

Sello de recepción:

VENTA DE COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y OTROS (GASOLINERAS)

Dirección:

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

SONSONATE ESTE, SONSONATE

Teléfono: Correo:

24536663 unoatecozol@gmail.com

Tipo de establecimiento:

Sucursal

 CORPORACIÓN EUROPEA S.A DE C.V

 NIT:
 NRC:

 06140510071040
 1827374

Actividad económica:

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

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

Dirección:

Teléfono: Correo:

FCorporacion@iccuscatlan.com

Nombre comercial:

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	8.314	Galón	SUPER CON DYNAMAX	\$3.1416	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$26.12
						Suma de ventas:	\$0.00	\$0.00	\$26.12
	Suma total de operaciones:						\$26.12		
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas: Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas:						\$0.00		
							\$0.00		
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:							\$0.00	
				Sub-Total:					\$26.12
				Impuesto al valor agregado:					\$3.40
		FOVIAL:						\$1.66	
	COTRANS:							COTRANS:	\$0.83
	IVA retenido:							\$0.00	
							ľ	VA percibido:	\$0.00
							Ret	ención renta:	\$0.00
							Monto total de	la operación:	\$32.01
						То	tal otros monto	s no afectos:	\$0.00
							7	otal a pagar:	\$32.01

Valor en letras: TREINTA Y DOS CON 1/100 DÓLARES Condición de la operación: CONTADO

Observaciones:

Responsable por parte del Emisor: Responsable por parte del Receptor: No. documento:

No. documento:

