

1BAB13FD-7A28-4133-9479-63C0DB3C417D

## **DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO** COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Modelo de facturación:

Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2025-02-04 15:29:11

## **RECEPTOR**

## **EMISOR** VIDAL DE JESUS HERNANDEZ RIVAS

DTE-03-S002P001-000000000007877

UNO ATECOZOL

NRC: NIT: 11080102570029 1393968

202561BABED8D9A1482E9992E0357BC404D6OKUG

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

Dirección:

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

Teléfono: Correo:

FCorporacion@iccuscatlan.com

Nombre comercia	l:
-----------------	----

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	6.394	Galón	SUPER CON DYNAMAX	\$3.1947	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$20.43
Suma de ventas: \$0.00 \$0.00								\$20.43	
Suma total de operaciones:								\$20.43	
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:					\$20.43
				Impuesto al valor agregado:					\$2.66
				FOVIAL:					\$1.28
				COTRANS:					\$0.64
				IVA retenido:					\$0.00
	IVA percibido:							\$0.00	
				Retención renta:					
							Monto total de	la operación:	\$25.00
						То	tal otros monto	s no afectos:	\$0.00
							7	otal a pagar:	\$25.00

Valor en letras: VEINTICINCO CON 00/100 DÓLARES Condición de la operación: CONTADO

**Observaciones:** 

Responsable por parte del Emisor:

Responsable por parte del Receptor:

No. documento:

No. documento:

