



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELÉCTRONICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL
AMBIENTE: PRODUCCION
Version: 3

Codigo Generación: 1E8CC29F-759E-5448-AD38-6287D1C72E76

Numero Control: DTE-03-M001P001-000000000002495

Sello de recepción: 202645A3E8E15B8841AD9023D7FD1299D1C9CG5W



Modelo facturación: Previa

Tipo de transmisión: Normal

Fecha Generación: 2026-02-01

Emisor

Nombre o razón social:	ENMANUEL S.A DE C.V
NIT:	06141111931016
NRC:	771228
Actividad Económica:	Servicios N. C.P.
Dirección:	URB LA SULTANA PJE LA CEIBA 4
Número de teléfono:	25004288
Correo electrónico:	info.elsalvador@prohygiene.com
Nombre Comercial:	PROHYGIENE (SAN SALVADOR)
Tipo Establecimiento:	Casa Matriz
Ejecutivo:	KARLA HERNANDEZ

Receptor

Nombre o razón social:	INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
NRC:	2467520
Actividad Económica:	Fabricación de productos metálicos para uso estructural
Tipo doc. identidad.:	NIT
N° doc. identificación:	06141112151049
Correo electrónico:	FInoxsol@iccuscatlan.com
Nombre Comercial:	INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
Dirección:	KM 13.5, CL. ANTIGUA A TONACATEPEQUE APOPA
Cliente:	19680

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT: Nombre o Razon Social:

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Tipo de documento			N° de documento			Fecha del documento		
N°	CANT	UND	DESCRIPCION	P. UNIT	DESC	NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	1.000	Otra	FACTURA DE SERVICIO. (PERIODO FACTURADO 01/02/2026 - 28/02/2026)	63.2200	0.00	0.00	0.00	63.22
SUMA DE VENTAS:						0.00	0.00	63.22
						Total Operaciones:		63.22
						Descuentos no sujetos:		0.00
						Descuentos exentos:		0.00
						Descuentos gravados:		0.00
						Impuesto al Valor Agregado 13%		8.22
						Subtotal:		63.22
						IVA Retenido:		0.00
						Retención Renta:		0.00
						Monto Total Operación:		71.44
						Total a Pagar:		71.44

Valor en letras: SETENTA Y UNO CON 44/100 DÓLARES.

Condicion de la Operación: Credito

Observaciones: ARTICULOS EN COMODATO: 2: DISPENSER AROMATIZADOR MAX, 1: MOPA MOD 42, 1: ALFOMBRA 2X3 AZUL, 1: ALFOMBRA 3X4 GRIS PLATINUM, 2: DISPENSER DESODORIZACION MAX

Orden de Compra:

Reponsable Emisor:

N° de documento:

Responsable Receptor:

N° de documento: