

Dirección: NUMERO 144, AVENIDA LAS MAGNOLIAS, SAN SALVADOR CENTRO, SAN

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



484.11

484.11

0.00

Código de Generación: 25B7AE54-9811-48D2-BAE7-6C35FB1C7CCA Modelo de Facturación: Modelo Facturación previo

Número de Control: DTE-03-M001P001-00000000017076 Tipo de Transmisión: Transmisión normal

Sello de Recepción: 2025DB98D1DAF66D4AF499C39EDE81FE9F486SKR Fecha y Hora de Generación: 2025-06-23 22:50:57

EMISOR RECEPTOR Nombre o razón social:BANCO INDUSTRIAL EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA Nombre o razón social: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V. NIT: 06141201101020 NRC: 1986462 NIT: 06141112151049 Actividad económica: BANCOS Nombre comercial: BANCO INDUSTRIAL NRC: 2467520 Número de teléfono: 22131717 ACTIVIDAD ECONÓMICA: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP Correo Electrónico: FACTURACION@BI.COM.SV DIRECCIÓN: LA LIBERTAD, LA LIBERTAD SUR, NUMERO 1-7, SANTA TECLA Tipo de establecimiento: Casa matriz Correo electrónico: FINOXSOL@ICCUSCATLAN.COM

Nombre comercial: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.

No	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Otros Montos no afectos	Descuento por ítem	Ventas no Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
0001	1.00	OTRA	Interés	484.110000		0.00	0.00	484.11	0.00
					Sur	ma de ventas:	0.00	484.11	0.00
							Sumatori	a de ventas:	484.11
				Monto	global Des	c., 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:						484.11			
IVA Retenido:						0.00			
							Rete	nción Renta:	0.00

VENTA A CUENTA DE TERCEROS	DOCUMENTOS RELACIONADOS	OTROS DOCUMENTOS ASOCIADOS
Nombre, denominación o razón social:	Tipo de documento:	Identificación del documento:
	No. de documento:	Descripción:
NIT:	Fecha del documento:	

Valor en letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 11/100

Condición de la operación: Contado

Observaciones: 507 SERVICIOS ELECTRONICOS Responsable por parte del Emisor: SV28981 Responsable por parte del Receptor:

No. de Documento: No. de Documento:

Monto Total de la Operación:

Total a Pagar:

Total otros Montos No Afectos: