



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

Codigo Generación: 25C46CC2-93B6-164D-BEE9-109E99C203FD
Numero Control: DTE-03-M001P001-000000000048014
Sello de recepción: 2025D8F63E9D36A94953A1E7459298A8E548ZWPV



Modelo facturación: Previa
Tipo de transmisión: Normal
Fecha Generación: 2025-09-01

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:	CORPORACION EUROPEA, S.A. DE C.V.
NRC:	1827374
Actividad Económica:	Fabricación de artículos de uso personal y domésticos n.c.p.
Tipo doc. identidad.:	NIT
N° doc. identificación:	06140510071040
Correo electrónico:	fcorporacion@iccatlan.com
Nombre Comercial:	CORPORACION EUROPEA
Dirección:	4 AV. SUR, # 1-5, SANTA TECLA, LA LIBERTAD
Cliente:	26136

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 01/09/2025 - 30/09/2025)	93.7300	0.00	0.00	0.00	93.73
SUMA DE VENTAS:						0.00	0.00	93.73
						Total Operaciones:		93.73
						Descuentos no sujetos:		0.00
						Descuentos exentos:		0.00
						Descuentos gravados:		0.00
						Impuesto al Valor Agregado 13%		12.18
						Subtotal:		93.73
						IVA Retenido:		0.00
						Retención Renta:		0.00
						Monto Total Operación:		105.91
						Total a Pagar:		105.91

Valor en letras: CIENTO CINCO CON 91/100 DÓLARES.

Condicion de la Operación: Credito

Observaciones: ARTICULOS EN COMODATO: 7: DISPENSER DESODORIZACION SERIE 3, 5: DISPENSER AROMATIZADOR SERIE 3, 2: SOPORTE CONTENEDOR PROHFEM

Orden de Compra:

Reponsable Emisor:

N° de documento:

Responsable Receptor:

N° de documento: