



**Grupo 3 Inversiones S.A. de C.V.**

Venta de combustibles, lubricantes y otros (gasolineras)  
 9a. C. Ote, 17 Av. Nte. y Av. Sta. Teresa, Pol. A-1, Sda. 8  
 Res. Sta. Teresa

TEL: 2505-1700 WHATSAPP 7021-5823  
 Email: unomerliot@grupo3.com.sv

**DTE: COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**



**Modelo de Facturación:**  
 Facturación Previo  
**Tipo Transmisión:**  
 Normal  
**Fecha de Generación:**  
 18/05/2026 07:06:46  
**Moneda:** USD **Versión:** 3

**Categoría Contribuyente:** Mediano

**NIT:** 06140410021046

**NRC:** 1457203

**Establecimiento:** Casa Matriz

**Punto de Venta:** PISTA CAJA 3

**Correo:** fdte@unomerliot.com

**Código de Generación:**

2DDCD41C-A4FF-44B8-AEB0-095DF626AB66

**Número de Control:**

DTE-03-M001P005-000000000011734

**Sello de Recepción:**

2026D449F9A800A84BD3BCF32B90AAAF68ABHB0K

**Cliente:** CORPORACION EUROPEA S.A DE C.V

**Teléfono:** 2505-1700

**NIT/DUI:** 06140510071040 **NRC** 1827374

**Dirección:** 4ª AV. SUR .# 1-5, SANTA TECLA LA LIBERTAD

**Correo:** FCorporacion@iccuscatlan.com

**Municipio:** LA LIBERTAD SUR

**Departamento:** La Libertad

**Condición de Pago:** 0

**Giro:** VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS MEDICINALES COSMÉ

**Vendedor:** DAVID CAÑENGUEZ

| No. | Cantidad | Uni. Med. | Descripción          | Precio Unitario | Venta No Sujeta | Venta Exenta | Venta Gravada |
|-----|----------|-----------|----------------------|-----------------|-----------------|--------------|---------------|
| 1   | 8.44     | GLN       | COMBUSTIBLE ESPECIAL | 3.9292          | 0.00            | 0.00         | 33.16         |

**VALOR LETRAS:** CUARENTA CON 00/100 US DÓLARES **Sumas:** 0.00 0.00 33.16

|   |   |
|---|---|
| <b>Observacion:</b>                     | <b>IVA:</b> 4.31                          |
|   | <b>Sub-Total:</b> 40.00                   |
|   | <b>IVA Percibido:</b> 0.00                |
| <b>Operacion superior a \$11,428.58</b> | <b>IVA Retenido:</b> 0.00                 |
|   | <b>Fovial:</b> 1.69                       |
|   | <b>Cotrans:</b> 0.84                      |
| <b>Nombre entrega:</b>                  | <b>Monto Total de la Operacion:</b> 40.00 |
| <b>Nombre recibe:</b>                   | <b>Otros Montos no Afectados:</b> 0.00    |
|   | <b>TOTAL A PAGAR</b> 40.00                |

**No Documento:**

**No Documento:**