



Consulta Ministerio de Hacienda

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRONICO:
COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL

NÚMERO DE CONTROL DTE

DTE-03-S002P002-000000000015023

CÓDIGO DE GENERACIÓN DTE

351BB153-D750-4969-9280-209B1D132F91

SELLO DE RECEPCIÓN

202556A8C29FBC0B4C29BFAFBBDD0172B42F7KE28

ID DE LA TRANSACCIÓN

4629672

Fecha emisión: 20/01/2025 16:05:19
Cliente: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, S.A. DE C.V.
Dirección: CARRETERA A SANTA ANA KM 26 1/2 HACIENDA CORRAL BLANCO SAN JUAN OPICO LA LIBERTAD
Departamento: LA LIBERTAD Municipio: SANTA TECLA
Giro fiscal: Fabricación de perfumes, cosméticos y productos de higiene y cuidado personal, incluyendo tintes, champú,
Sucursal cliente:

Vendedor: Rene Diaz
NRC: 2889-4
NIT: 0511-241074-001-7
Condiciones: Transf. America Central
Contacto email:
Categoría fiscal cliente: Gran Contr.

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
3.00	81007955	ALAMBRE GALVANIZADO CALIBRE 16 INCASA (1.65 MM) LIBRA	0.7965	2.3894
18.00	050604	ANGULO CORONACION DRY-LEM 1PLGX10FT CAL.26	0.6018	10.8319
10.00	050117	BASECOAT EXTERIOR WELDBOND 20KG	7.3009	73.0088
18.00	050602	CANAL LISTON DRY-LEM 7/8PLGX10FT CAL.26	1.1416	20.5487
12.00	050603	CANALETA CARGA DRY-LEM 1-1/2PLGX10FT CAL. 22	1.3717	16.4602
4.00	CEME-00001	CEMENTO PORTLAND FUERTE HOLCIM 42.5 KG	8.0973	32.3894
12.00	020108	CRUCERO SKYLEM 4FT	0.4248	5.0973
8.00	050710	DECOBLOCK GRIS FINO 40 KG	8.3186	66.5487
4.00	BOLSA-0011	PSP MULTI BOND 40KG	16.6814	66.7257
12.00	050103	PANEL REY HUMEDAD 4X8FTX1/2PLG GUARD	14.6018	175.2212
Transf. America Central: 519.33			Total del Descuento:	-9.64
			Recibido:	519.33
			Cambio:	0.0
La suma de: QUINIENTOS DIECINUEVE 33/100 DOLARES (US).			SUMAS	459.58
Peso Total (Kg.): 1,191.73			13% DE IVA	59.75
Sistema de Facturación Electrónica de El Salvador (E-FacturaSV)			SUB-TOTAL	519.33
Autorizado por el Ministerio de Hacienda de El Salvador.			PERCEPCION (1%)	0.00
Resolución:			VENTAS EXENTAS	0.00
Tipo de transmisión			VENTAS TOTALES	519.33

ENTREGA DE PRODUCTOS (PERSONAL LEMUS)

Nombre: _____
N° DUI _____ Firma _____

RECEPCION DE (CLIENTES)

Nombre: _____
N° DUI _____ Firma _____