

Código de Generación:  
3EE72DE7-E6A0-404E-A87B-58A83CBB76FC

Número de Control:  
DTE-03-M001P001-000000000000603

Sello de recepción:  
2025E1CDB42B10C540D887F6DF7FB9B2F68DT0G4



Fecha de Emisión:  
13/11/2025 08:47:50

Fecha de Autorización:  
13/11/2025 08:52:22

Venta a Cuenta de Terceros:  
No se realizaron ventas a cuenta de terceros

**PROVEEDOR (EMISOR):**

NOMBRE: NICOLAS ANTONIO BENITEZ TORRES  
NIT: 06142408901449 | NRC: 2675196

ACTIVIDAD ECONÓMICA: VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS N.C.P.

DIRECCIÓN: BLOCK D, COL. EL EDEN, # 6,, DISTRITO DE SAN SALVADOR, DEPARTAMENTO SAN SALVADOR, MUNICIPIO SAN SALVADOR CENTRO

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: SUCURSAL  
TELÉFONO: 22061114  
CORREO: DTEEMBAPLAST@GMAIL.COM

**CLIENTE (RECEPTOR):**

NOMBRE: SOLUCIONES DE EMPAQUES SA DE CV  
NIT: 06141901101030 | NRC: 1995688

ACTIVIDAD ECONÓMICA: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS PLÁSTICOS N.C.P.

DIRECCIÓN: FINAL 4 CALLE ORIENTE CARR TRONCAL DEL NORTE, Y ANTIGUA A CALLE A TONACATEPEQUE, DISTRITO DE APOPA, DEPARTAMENTO SAN SALVADOR, MUNICIPIO SAN SALVADOR OESTE

TELÉFONO: 76015836  
CORREO: FSOLPAQ@ICCUSCATLAN.COM

**NO HAY DOCUMENTOS ASOCIADOS**

**NO HAY DOCUMENTOS RELACIONADOS**

N	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO POR ITEM	OTROS MONTOS NO AFECTOS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1	20	UNIDAD	VTT-4 X 2-C3-1F-RX2500-OUT C/P	\$15.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$300.00
2	5	UNIDAD	RIBBON INK WAX8 110 MM X 450 MTS	\$7.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$35.00

VALOR EN LETRAS: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO DOLARES CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS

CONDICION DE OPERACIÓN: CREDITO

OBSERVACIÓN DEL EMISOR: OC: 03368

SUMA DE VENTAS:	\$0.00	\$0.00	\$335.00
SUMA TOTAL DE OPERACIONES:			\$335.00
MTO. GLOBAL (-) DESCUENTO (-) REBAJAS:	\$0.00	\$0.00	\$0.00
SUB TOTAL:			\$335.00
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO 13%			\$43.55
IVA PERCIBIDO:			\$0.00
IVA RETENIDO:			\$0.00
RETENCION DE RENTA (ISR):			\$0.00
MONTO TOTAL DE LA OPERACIÓN:			\$378.55
TOTAL MONTOS NO AFECTOS:			\$0.00
TOTAL A PAGAR:			\$378.55

Responsable Emisor:	Responsable Receptor:
N° de Documento Emisor:	N° de Documento Receptor:
Firma Emisor:	Firma Receptor: