



Código de Generación: 42EA922D-EE28-4AFC-9A90-DC14B6652A11

Modelo de Facturación: Modelo Facturación previo

Número de Control: DTE-03-M001P001-000000000021360

Tipo de Transmisión: Transmisión normal

Sello de Recepción: 20248C1D3D7788194D198EE2AC692F2B301ABK8V

Fecha y Hora de Generación: 2024-08-03 22:39:26

EMISOR	RECEPTOR
Nombre o razón social: BANCO INDUSTRIAL EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 06141201101020 NRC: 1986462 Actividad económica: BANCOS Nombre comercial: BANCO INDUSTRIAL Número de teléfono: 22131717 Correo Electrónico: FACTURACION@BI.COM.SV Tipo de establecimiento: Casa matriz Dirección: NUMERO 144, AVENIDA LAS MAGNOLIAS	Nombre o razón social: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, S.A DE C.V NIT: 05112410740017 NRC: 28894 ACTIVIDAD ECONÓMICA: VENTA ALMAYOR DE PROD. MED. COSMET. PERFUM DIRECCIÓN: LA LIBERTAD, SAN JUAN OPICO, KILOMETRO 26.5 Correo electrónico: FDISTRIBUIDORA@ICCUSCATLAN.COM Nombre comercial: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, 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	2710.380000		0.00	0.00	2710.38	0.00
Suma de ventas:							0.00	2710.38	0.00
Sumatoria de ventas:									2710.38
Monto global Desc., 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:									2710.38
IVA Retenido:									0.00
Retención Renta:									0.00
Monto Total de la Operación:									2710.38
Total otros Montos No Afectos:									0.00
Total a Pagar:									2710.38

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

Valor en letras: DOS MIL SETECIENTOS DIEZ CON 38/100 Condición de la operación: Contado Observaciones: 507 SERVICIOS ELECTRONICOS Responsable por parte del Emisor: SMLFR Responsable por parte del Receptor:	No. de Documento: No. de Documento:
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------