# **DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO**



# COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

Código de Generación: 5F477AD8-8C91-4F92-BDC2-0EF67AD8AE05 Número de Control:

DTE-03-S057P001-000000000137233 Sello Recepción:

2024EB9F071AFB7841D6ADCF877A9BCDCD02QNP



Modelo de Facturación Modelo Facturación Previo Tipo de Transmisión: Transmisión Normal Fecha y Hora de Generación:

2024-06-14 12:26:45

# Banco Agricola S.A.

NIT: 0614-310155-001-6 NRC: 552-5

ACTIVIDAD: BANCOS

BLVD CONSTITUCION N100, SAN SALVADOR, SAN

SALVADOR TEL: 22100000 Correo Electrónico:

facturacionproveedoresba@bancoagricola.com.sv

Establecimiento: Sucursal / Agencia

### CORPORACION EUROPEA,S.A. DE C.V.

NIT: 0614-051007-104-0 NRC: 182737-4

ACTIVIDAD: Venta al por mayor de productos medicinales, cosmeticos, perfumeria y productos de limpieza

4TA. AV.NTE. Ñ1-7FRENTE CLINICA CONCEPCION,

SANTA TECLA, LA LIBERTAD TEL: 22283787

Correo Electrónico:

fcorporacion@iccuscatlan.com

N°	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Desc Item	Otros montos no afectos	Ventas No Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	1	Otra	EN CONCEPTO DE COMISION POR EMISION(ES) DE 1 CHEQUE(S) DE CAJA CTA. No. 005300092362	\$2.50	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2.50
					SUMA	DE VENTAS:	\$0.00	\$0.00	\$2.50
		Suma Total de Operaciones:							\$2.50
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas:						sujetas:	\$0.00	
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas Exentas:						Exentas:		\$0.00
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas Gravadas:								\$0.00
	Nombre del Tributo:						Tributo:	mpuesto al Va	lor Agregado (IVA 13%)
	Valor del Tributo:						Tributo:		\$0.33
	Sub-total:						ub-total:	\$2.50	
	IVA Percibido:						ercibido:	\$0.00	
	IVA Retenido:						etenido:	\$0.00	
Retención Renta:						n Renta:	\$0.00		
	Monto Total de la Operación:						eración:		\$2.83
	Total Otros Montos No Afectos:						Afectos:		\$0.00
	Total a Pagar:								\$2.83

Valor en Letras: DOS 83/100 Condición de la Operación: 1

Observaciones:

Responsable por parte del Emisor: N° de Documento:

Responsable por parte del Receptor: N° de Documento:

# **APENDICES**

Cliente Proyecto

C.C.F. 0003255054 0090

Tipo de Servicio