



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRONICO
COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL

Codigo Generacion: 6AFF002E-6D78-4143-8646-E51FC94D0D2B

Numero de Control: DTE-03-M001P001-000000000001668

Sello de Recepcion: 20257C52CD709CC44CCBA3F567C0E55F03A7B0AW

Fecha/Hora Emision: 24/04/2025 09:26:47

Forma de Pago: CREDITO

LECC

ESEBESA, S.A. DE C.V.

CALLE SAN ANTONIO ABAD # 1965, SAN SALVADOR

Depto: SAN SALVADOR

Munic: SAN SALVADOR CENTRO

NRC # 33160-0

NIT # 0614-270291-110-0

Telefono # 25250222

Correo: facturacinyotros@lecc.com.sv

Actividad: ENSAYOS Y ANALISIS TECNICOS

INFORMACION DEL RECEPTOR

DISTRIBUIDORA CUSCATLÁN, S.A. DE C.V.

Sucursal:

NRC # 2889-4

CARR. A SANTA ANA KM. 26 1/2, HACIENDA CORRAL BLANCO, SAN JUAN OPICO

NIT # 0511-241074-001-7

Depto: LA LIBERTAD

Munic: LA LIBERTAD CENTRO

Telefono # 7859-0213 / 2214-3315

Correo: fdistribuidora@iccuscatlan.com

Actividad: FABRICACION DE PERFUMES, COSMETICOS Y PRODUCTOS DE HIGIENE Y CUIDADO PERSONAL, INCLUYENDO TINTES, CHAMPU, ETC.

No.	Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio U.	No Sujetas	Exentas	Sub-Total
1	0102	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE PRODUCTO FARMACÉUTICO	1.000	\$38.9400	\$0.00	\$0.00	\$38.940
2	0102	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE PRODUCTO FARMACÉUTICO	1.000	\$77.8800	\$0.00	\$0.00	\$77.880
3	0102	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE PRODUCTO FARMACÉUTICO	1.000	\$77.8800	\$0.00	\$0.00	\$77.880
4	0102	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE PRODUCTO FARMACÉUTICO	1.000	\$116.8200	\$0.00	\$0.00	\$116.820
5	0102	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE PRODUCTO FARMACÉUTICO	1.000	\$77.8800	\$0.00	\$0.00	\$77.880
6	0102	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE PRODUCTO FARMACÉUTICO	1.000	\$194.7000	\$0.00	\$0.00	\$194.700

Son:SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 19/100

Obs.ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO EN PROMOCIÓN DE MEDIOS DE CULTIVO PREPARADOS // SERVICIO SEGÚN
COTIZACIÓN: SOW-013993 V1 // ORDEN DE COMPRA NO. 8235

SUB-TOTAL: \$ 584.100

(-) DESCUENTO: \$ 0.000

IVA: \$ 75.930

RETENCION 1%: \$-5.840

PERCEPTION 1%: \$ 0.000

SUB-TOTAL: \$ 654.190

EXPORTACION: \$ 0.000

EXENTA: \$ 0.000

NO SUJETO: \$ 0.000

Responsable Emisor

Responsable Receptor

Nombre

Nombre

DUI:

DUI:

Firma

Firma

TOTAL: \$ 654.19