



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

Código de generación:

947999AD-1376-4182-9221-F3733DB14C7E

Número de control:

DTE-03-S005P001-000000000008561

Sello de recepción:

20240DB5F709A5674F64B98D36262C16272DGRWX

Modelo de facturación: Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2024-10-09 14:16:16

ECSA OPERADORA EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

UNO LAS DELICIAS

NRC: NIT: 06141403161033 2489292

Actividad Económica:

VENTA AL POR MAYOR DE OTROS COMBUSTIBLES SÓLIDOS, LÍQUIDOS, GASEOSOS Y DE PRODUCTOS CONEXOS

EMISOR

Dirección:

, COL. LAS DELICIAS, SALIDA CARR. A SANTA ANA, SANTA TECLA, LA

LIBERTAD

Teléfono: Correo:

22884689 replegal-ecsaopsv@uno-ca.com

Tipo de establecimiento:

Sucursal

RECEPTOR

CORPORACION EUROPEA S. A DE C. V. NIT:

NRC: 06140510071040 1827374

Actividad económica:

OTROS

Dirección:

SANTA TECLA, SANTA TECLA, LA LIBERTAD

Teléfono: Correo:

fCorporacion@iccuscatlan.com

Nombre comercial:

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	16.320	Galón	DIESEL CON DYNAMAX	\$2.7168	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$44.34
						Suma de ventas:	\$0.00	\$0.00	\$44.34
	Suma total de operaciones:						\$44.34		
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas:						\$0.00		
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas							ntas exentas:	\$0.00
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:							\$0.00	
				Sub-Total:					\$44.34
				Impuesto al valor agregado:					\$5.76
		FOVIAL:						\$3.26	
								COTRANS:	\$1.63
	IVA retenido:							\$0.00	
							יו	VA percibido:	\$0.00
							Ret	ención renta:	\$0.00
							Monto total de	la operación:	\$55.00
						То	tal otros monto	s no afectos:	\$0.00
							1	otal a pagar:	\$55.00

Valor en letras: CINCUENTA Y CINCO CON 00/100 DÓLARES Condición de la operación: CONTADO

Observaciones:

Responsable por parte del Emisor: Responsable por parte del Receptor: No. documento:

No. documento:

Página 1 de 1