

JOMIGA. S.A. DE C.V.

GASOLINERA UNO ZACAMIL

Venta de combustibles, lubricantes y otros (gasolineras)

NIT: 06142504941010

NRC: 784214

Dirección: 29 Ave Norte y Calle al Volcan, Distrito de Mejicanos, SAN SALVADOR CENTRO, SAN SALVADOR

Teléfono: 22720532

Correo: uno.zacamil94@gmail.com Tipo de establecimiento: Casa Matriz



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO **COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**

Modelo de facturación:

Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2025-07-21 11:32:57

Código de generación:

9B6F5577-1EAC-408B-A77D-19BBA0D8B43B

Moneda: USD Versión JSON: 3

Número de control:

DTE-03-M001P002-000000000022385

Sello de recepción:

20259BBB6E67C60F4B55974C805014622539NKIE

RECEPTOR

Nombre:

DISTRIBUIDORA CUSCATLAN SA DE CV

NIT:

05112410740017

NRC: 28894

Actividad económica: fdistribuidora@iccuscatlan.com

Fabricación de perfumes, cosméticos y productos de higiene y

Dirección:

Nombre comercial:

CANT SANTA ANA KM 62 1/2 HACINDA CORRAL BLANCO, LA

LIBERTAD CENTRO, LA LIBERTAD

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	6.329100	Galón	GLN. GASOLINA ESPECIAL FS	\$3.230088	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$20.443550
					Suma	de ventas:	\$0.00	\$0.00	\$20.44
				Suma total de operaciones:					\$20.44
				Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no					\$0.00
				Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas					\$0.00
				Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas					\$0.00
				Impuesto al Valor Agregado					\$2.66
				Sub-Total:					\$23.10
				FOVIAL					\$1.27
				COTRANS					\$0.63
			IVA retenido:						\$0.00
	IVA percibido						percibido:	\$0.00	
							Retend	ción renta:	\$0.00
		Total otros montos no afectos						o afectos:	\$0.00
	Total a pagar							l a pagar:	\$25.00

Correo:

Teléfono:

Valor en letras: veinticinco dólares con cero centavos

Condición de la operación: Contado

Observaciones:

Responsable por parte del Emisor: 02 TURNO 2

Responsable por parte del Receptor:

No. documento:

No. documento:

Página 1 de 1