

FABRICA-ON BM**DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**

Código de generado: **9BF248B7-0501-4990-9603-E57F07819DAE**
 Número de control: **DTE-03-M001P001-000000000000403**
 Sello de recepción: **20253DF7F3B7E8794ADD9EA3C10EB6EB3345PNMP**

Módulo de facturación: **Previo**
 Tipo de transmisión: **Normal**
 Fecha y hora de generación: **2025-11-07 14:18:52**

EMISOR

Nombre o razón social: LA FABRICA-ON ESTUDIO, S.A. DE C.V.
 NIT: 06142701201036
 NRC: 2886265
 Actividad económica: ACTIVIDADES DE DISEÑO ESPECIALIZADO
 Dirección: AV. LA CAPILLA COL. SAN BENITO #319, SAN SALVADOR
 Número de teléfono: 22708686
 Correo electrónico: finanzas@lafabricaon.com
 Nombre comercial: LA FABRICA-ON ESTUDIO, S.A. DE C.V.
 Sucursal: FABON CASA MATRIZ

RECEPTOR

Nombre: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
 Nombre comercial: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
 NIT: 06141112151049
 NRC: 2467520
 Actividad económica: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP
 Dirección: 4 CALLE OTE. KM 13 1/2 CALLE ANTIGUA A TOCACATEPEQUE
 Teléfono: 23359807
 Correo electrónico: FINOXSOL@ICCUSCATLAN.COM

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT:	Nombre, denominación o razón social:
------	--------------------------------------

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Tipo de documento:	N° de documento:	Fecha del documento
--------------------	------------------	---------------------

Código	Cant.	Unidad	Descripción	Precio Uni.	Descuento	Vta. No Suj.	Vta. Exentas	Vta. Gravada
ZFPAUTA	1.00	un	PAUTA EN REDES SOCIALES (MES DE NOVIEMBRE)	\$ 1,000.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 1,000.00

Valor en Letras: **UNO MIL CIENTO TREINTA DOLARES CON 0/100**Sumas: **\$ 0.00 \$ 0.00 \$ 1,000.00**Condición de la Operación: **CREDITO**Suma de operaciones: **\$ 1,000.00**Método de pago: **TRANSFERENCIA** Días de crédito: **30**Monto global Desc., Reb. y otros a vts. no sujetas: **\$0.00**

Responsable por parte del Emisor:

Monto global Desc., Reb. y otros a vts. exentas: **\$0.00**

Responsable comercial:

Monto global Desc., Reb. y otros a ventas gravadas: **\$0.00**Impuesto al valor agregado 13 %: **\$130.00**Responsable por parte del Receptor: **INGRID MELARA**Sub-Total **\$1,130.00**

OC del receptor:

IVA Retenido: **\$0.00**Cod. Cliente: **74**Retención Renta: **\$0.00**Lugar envío: **4 CALLE OTE. KM 13 1/2 CALLE ANTIGUA A TOCACATEPEQUE**Monto Total de la Operación: **\$1,130.00**Observaciones: **MES DE NOVIEMBRE PAUTA**Total Otros Montos No Afectos: **\$0.00**Total a Pagar: **\$1,130.00**