



Codigo Generación: 9E4AD3BC-DC9C-FE40-8495-DD08303ABBF1

Numero Control: DTE-03-M001P001-000000000010209

Sello de recepción: 2026A923498B99D648F1A657AC6B4C82F5C9SRGM



Modelo facturación: Previa

Tipo de transmisión: Normal

Fecha Generación: 2026-05-01

Emisor

Nombre o razón social:	ENMANUEL S.A DE C.V
NIT:	06141111931016
NRC:	771228
Actividad Económica:	Servicios N. C.P.
Dirección:	URB LA SULTANA PJE LA CEIBA 4
Número de teléfono:	25004288
Correo electrónico:	info.elsalvador@prohygiene.com
Nombre Comercial:	PROHYGIENE (SAN SALVADOR)
Tipo Establecimiento:	Casa Matriz
Ejecutivo:	KARLA HERNANDEZ

Receptor

Nombre o razón social:	DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, S.A. DE C.V.
NRC:	28894
Actividad Económica:	Fabricación de perfumes, cosméticos y productos de higiene y cuidado personal, incluyendo tintes, champú, etc.
Tipo doc. identidad:	NIT
N° doc. identificación:	05112410740017
Correo electrónico:	FDistribuidora@icccuscatlan.com
Nombre Comercial:	DISTRIBUIDORA CUSCATLAN - APOPA
Dirección:	CARRET. A SANTA ANA, KM 26 1/2 HACIENDA CORRAL BLANCO, SAN JUAN OPICO
Cliente:	10121

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT: Nombre o Razon Social:

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Tipo de documento			N° de documento			Fecha del documento		
N°	CANT	UND	DESCRIPCION	P. UNIT	DESC	NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	1.000	Otra	FACTURA DE SERVICIO. (PERIODO FACTURADO 01/05/2026 - 31/05/2026)	491.7000	0.00	0.00	0.00	491.70
SUMA DE VENTAS:						0.00	0.00	491.70
						Total Operaciones:		491.70
						Descuentos no sujetos:		0.00
						Descuentos exentos:		0.00
						Descuentos gravados:		0.00
						Impuesto al Valor Agregado 13%:		63.92
						Subtotal:		491.70
						IVA Retenido:		4.92
						Retención Renta:		0.00
						Monto Total Operación:		555.62
						Total a Pagar:		550.70

Valor en letras: QUINIENTOS CINCUENTA CON 70/100 DÓLARES.

Condicion de la Operación: Credito

Observaciones: ARTICULOS EN COMODATO: 4: MOPA MOD 24, 4: MOPA MOD 30, 4: MOPA MOD 42, 9: DISPENSER DESODORIZACION SERIE 3, 5: DISPENSER AROMATIZADOR SERIE 3, 1: ALFOMBRA 4X6 CAFE, 6: ALFOMBRA 2X3 GRIS PLATINUM, 4: ALFOMBRA 3X5 GRIS PLATINUM, 1: ALFOMBRA 4X6 GRIS PLATINUM, 1: ALFOMBRA 2X3 CAFE, 3: SOPORTE CONTENEDOR PROHFEM

Orden de Compra:

Reponsable Emisor:

N° de documento:

Responsable Receptor:

N° de documento: