

## DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Nombre Comercial: HANGARES Y MARINA JALTEPEQUE, S.A. DE C.V.

NIT: 06142005141070

NRC: 2334625

Dirección: Av. 14 de Diciembre, Carretera panamericana, Km 11 1/2, ILOPANGO

07 SAN SALVADOR

Teléfono: 2283-7542

Correo electrónico: dte.corporativo@gmail.com

Actividad Económica: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS

Actividad Económica: ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES

PROPIOS O ARRENDADOS N.C.P.

Código de Generación: A506234D-A9F3-4107-B2AF-590FE92B3B8

Número de control: DTE-03-M001P001-000000000000039

Sello de Recepción: 2025920708D57F8D4AD7B1E010BE8D56E421APMC

Modelo de Facturación: Modelo facturación previo Tipo de Transmisión: Transmisión normal Fecha de Generación: 2025-09-02 Hora: 07:13:51

Tipo de CASA MATRIZ

\$375.00

Establecimiento:

No. Identificación: 06141112151049 Nombre o Razón social: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V. NRC: 2467520

Tipo de Doc. Nombre Comercial: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.

ALQUILER DE BODEGA MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

Correo: Flnoxsol@iccuscatlan.com

Dirección: 4° CALLE OTE KM 13 1/2, CALLE ANTIGUA A TONACATEPEQUE SAN SALVADOR OESTE SAN

\$0.00

**Ventas Exentas** 

\$0.00

Ventas

Gravadas

\$375.00

\$0.00

\$428.67

ELABORADOS DE METAL NCP Precio Unitario Cantidad Descripción Ventas No Sujetas

de identificación:

Valor en Letras: CUATROCIENTOS VEINTIOCHO 67/100 DOLARES

CONSUMO DE ENERGIA

Condición de la Operación: Contado

Observaciones:

1.00

1.00

	\$375.00	\$0.00	\$0.00	\$375.00
	\$4.35	\$0.00	\$0.00	\$4.35
	Suma de Ventas:	\$0.00	\$0.00	\$379.35
	Sumatoria Total de Operaciones:  Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas:  Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas:  Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:			\$379.35
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
	Nombre del tributo: Impuesto al Valor Agregado 13%			\$49.32
	Sub-Total:			\$428.67
	IVA Percibido:			\$0.00
			IVA Retenido:	\$0.00
			Retención Renta:	\$0.00
		Monto Tota	l de la Operación:	\$428.67

## **DOCUMENTOS RELACIONADOS**

Tipo de Documento	No. de Documento	Fecha de Documento	

## OTROS DOCUMENTOS RELACIONADOS

**Total otros Montos no Afectos:** 

Total a pagar:

	Identificación del Documento	Descripción
•		

Responsable por parte del emisor:	No. de Documento:
Responsable por parte del receptor:	No. del Documento: