



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

Código de generado: **A80ADB20-CD5B-48E7-A735-8B67D88924C6**
Número de control: **DTE-03-M001P001-00000000000493**
Sello de recepción: **2026C4560F0ADF994CE48E89407D9C9E3E2EHIYE**

Módulo de facturación: **Previo**
Tipo de transmisión: **Normal**
Fecha y hora de generación: **2026-05-20 13:52:48**

EMISOR

Nombre o razón social: SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
NIT: 06141901101030
NRC: 199568-8
Actividad económica: FABRICACION DE PRODUCTOS PLASTICOS N.C.P.
Dirección: 4 CALLE OTE. KM. 13 1/2 CARRETERA TRONCAL DEL NORTE Y FINAL CALLE ANTIGUA A TONACATEPEQUE
Número de teléfono: 22148147
Correo electrónico: fsolpaq@iccuscatlan.com
Nombre comercial: SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
Sucursal: SOLPAQ CASA MATRIZ

RECEPTOR

Nombre: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
Nombre comercial: INOX SOLUTIONS, S.A. DE C.V.
NIT: 0614-111215-104-9
NRC: 246752-0
Actividad económica: FABRICACIÓN DE PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL NCP
Dirección: FINAL 4 C OTE CART TRONCAL DE NTE KM13.5
Teléfono: 2214-8147
Correo electrónico: flnoxsol@iccuscatlan.com

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

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

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Tipo de documento:	N° de documento:	Fecha del documento
04		

Código	Cant.	Unidad	Descripción	Precio Uni.	Descuento	Vta. No Suj.	Vta. Exentas	Vta. Gravada
ZZV OTROSVENTAS.	1.00	UN	VENTA DE OTROS PRODUCTOS (TARJETA BYPASS, PULSADOR, INTERRUPTOR, TRANSFORMADOR.)	\$ 270.04	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 270.04

Valor en Letras: **TRESCIENTOS CINCO DOLARES CON 15/100**

Sumas: **\$ 0.00 \$ 0.00 \$ 270.04**

Condición de la Operación: **CREDITO**

Suma de operaciones: **\$ 270.04**

Método de pago: **TRANSFERENCIA** Días de crédito: **60**

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: **OFICINA**

Monto global Desc., Reb. y otros a ventas gravadas: **\$ 0.00**

Impuesto al valor agregado 13 %: **\$ 35.11**

Responsable por parte del Receptor:

Sub-Total **\$ 305.15**

OC del receptor: **PROYECTO PHARMAPEC**

IVA Retenido: **\$ 0.00**

Cod. Cliente: **85**

Retención Renta: **\$ 0.00**

Lugar envío: **FINAL 4 C OTE CART TRONCAL DE NTE KM13.5**

Monto Total de la Operación: **\$ 305.15**

Observaciones: **CCF002440**

Total Otros Montos No Afectos: **\$ 0.00**

Total a Pagar: **\$ 305.15**