

**Luis Alfredo Ventura Elvir**

NIT: 14080506360015

NRC: 1025902

Actividad económica: Venta combustibles lubricantes y otros (gasolineras)**Dirección:** LA UNION, LA UNION NORTE, CARRET. PANAMERICANA, RUTA MILITAR, PASAQUINA**Número teléfono:** 76677824**Email:** contabilidadaguasalada@gmail.com**Nombre Comercial:** Gasolinera Puma Agua Salada**Tipo establecimiento:** Casa matriz**DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO Ver.3
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL****Código Generación:** B6B07B9D-6D51-4D4A-9303-70C61EF6A04A
Número Control: DTE-03-GAS10003-000000000000986
Sello Recepción: 2025103144C70A554043A13E3C6A84653649NEKR
Modelo Facturación: Previo
Tipo Transmisión: Normal
Fecha/Hora Generación: 2025-01-22 17:25:48**Cliente:** DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, S.A DE C.V

NIT: 05112410740017

NRC: 28894

Actividad económica: Fabricación de perfumes cosméticos y productos de higiene y cuidado personal incluyendo tintes champú etc.**Dirección:** LA LIBERTAD, LA LIBERTAD COSTA, LA LIBERTAD**Email:** fdistribuidora@icccuscatlan.com**Nombre Comercial:** DISTRIBUIDORA CUSCATLAN, S.A DE C.V

Nº	Codigo	Cant.	Uni.	Descripción	P. Unitario	Otros montos no afectos	Descuento por Ítem	Ventas No Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	1	2.3718	Caja	GASOLINA SUPER	3.19	0	0	0	0	7.56
Suma de Ventas:						0.00	0	0	0	7.56
Suma Total de Operaciones:										7.56
RESPONSABLE POR PARTE DEL EMISOR						Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas:				
						Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas:				
No. DOCUMENTO:						Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:				
						Impuesto al Valor Agregado 13%				
						FOVIAL (\$0.20 Ctvs. por galón)				
						COTRANS (\$0.10 Ctvs. por galón)				
RESPONSABLE POR PARTE DEL RECEPTOR						Sub-Total:				
						IVA Percibido:				
No. DOCUMENTO:						IVA Retenido:				
						Retención Renta:				
VALOR EN LETRAS						Monto Total de la Operación:				
NUEVE CON 25/100						Total Otros Montos No Afectos:				
CONDICION DE LA OPERACION: Contado						Total a Pagar:				

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

DOCUMENTOS RELACIONADOS

TIPO DOCTO.

No. DOCTO.

FECHA DOCTO.

OTROS DOCUMENTOS ASOCIADOS

IDENTIFICACION DOCTO.

DESCRIPCION