





Código de generación:

C535CC86-0FF4-44FB-8D4C-1E4520490E4C

Número de control:

DTE-03-S005P001-000000000012819

Sello de recepción:

2025042A5F8318974B55B103A941E057848FI8QV

Modelo de facturación:

Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2025-03-18 11:48:13

RECEPTOR

DISTRIBUIDORA CUSCATLAN SA DE CV NIT: NRC: 05112410740017 28894

Actividad económica:

FABRICACIÓN DE PERFUMES, COSMÉTICOS Y PRODUCTOS DE HIGIENE Y CUIDADO PERSONAL, INCLUYENDO TINTES, CHAMPÚ, ETC.

CARRETERA A SANTA ANA KM26 1/2, LA LIBERTAD CENTRO, LA

LIBERTAD

Teléfono: Correo:

fdistribuidora@iccuscatlan.com

Nombre comercial:

EMISOR

ECSA OPERADORA EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

UNO LAS DELICIAS

NRC: NIT: 06141403161033 2489292

Actividad Económica:

VENTA AL POR MAYOR DE OTROS COMBUSTIBLES SÓLIDOS, LÍQUIDOS, GASEOSOS Y DE PRODUCTOS CONEXOS

Dirección:

, COL. LAS DELICIAS, SALIDA CARR. A SANTA ANA, DISTRITO DE SANTA TECLA, LA LIBERTAD SUR, LA LIBERTAD

Correo:

replegal-ecsaopsv@uno-ca.com

Teléfono: 22884689

Tipo de establecimiento: Sucursal

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	1.374	Galón	REGULAR CON DYNAMAX	\$2.9558	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$4.06
						Suma de ventas:	\$0.00	\$0.00	\$4.06
							Suma total de	operaciones:	\$4.06
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas: Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas:							\$0.00	
								\$0.00	
	Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:							\$0.00	
				Sub-Total:					
				Impuesto al valor agregado:					\$0.53
	FOVIAL:						FOVIAL:	\$0.27	
	COTRANS:							\$0.14	
	IVA retenido:							\$0.00	
	IVA percibido:							\$0.00	
							Ret	ención renta:	\$0.00
							Monto total de	la operación:	\$5.00
						То	tal otros monto	s no afectos:	\$0.00

Valor en letras: CINCO CON 00/100 DÓLARES Condición de la operación: CONTADO

Observaciones:

Responsable por parte del Emisor: No. documento:

Responsable por parte del Receptor: No. documento: \$5.00

Total a pagar: