

Codigo Generación: CF1291B1-1AF8-A643-BACA-9462B872A0D2

Numero Control: DTE-03-M001P001-00000000056169

Sello de recepción: 202574502D6BBBD24C53AB3A450D20E17664TJ07



Modelo facturación: Previa

Tipo de transmisión: Normal

Fecha Generación: 2025-12-02

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:	SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.
NRC:	1995688
Actividad Económica:	Fabricación de productos plásticos n.c.p.
Tipo doc. identidad.:	NIT
Nº doc. identificación:	06141901101030
Correo electrónico:	FSolpaq@iccuscatlan.com
Nombre Comercial:	SOLPAQ
Dirección:	FINAL 4TA CALLE OTE, CARRET. TRONCAL DEL NORTE Y ANTIGUA CALLE A TONACATEPEQUE APOPA SAN SALVADOR
Cliente:	17296

VENTA A CUENTA DE TERCEROS

NIT:	Nombre o Razon Social:
-------------	-------------------------------

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Tipo de documento		Nº de documento		Fecha del documento		
-------------------	--	-----------------	--	---------------------	--	--

Nº	CANT	UND	DESCRIPCION	P. UNIT	DESC	NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	1.000	Otra	FACTURA DE SERVICIO. (PERIODO FACTURADO 01/12/2025 - 31/12/2025)	331.5200	0.00	0.00	0.00	331.52
SUMA DE VENTAS:						0.00	0.00	331.52
						Total Operaciones:		331.52
						Descuentos no sujetos:		0.00
						Descuentos exentos:		0.00
						Descuentos gravados:		0.00
						Impuesto al Valor Agregado 13%		43.10
						Subtotal:		331.52
						IVA Retenido:		0.00
						Retención Renta:		0.00
						Monto Total Operación:		374.62
						Total a Pagar:		374.62

Valor en letras: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON 62/100 DÓLARES.

Condicion de la Operación: Credito

Observaciones: ARTICULOS EN COMODATO: 1: MOPA MOD 12, 1: MOPA MOD 24, 3: MOPA MOD 30, 3: MOPA MOD 42, 15: DISPENSER DESODORIZACION SERIE 3, 4: DISPENSER AROMATIZADOR SERIE 3, 2: ALFOMBRA 3X5 AZUL, 4: ALFOMBRA 2X3 AZUL, 3: ALFOMBRA 3X4 AZUL, 1: SOPORTE CONTENEDOR PROHFEM

Orden de Compra:

Reponsable Emisor:

Nº de documento:

Responsable Receptor:

Nº de documento: