



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO  
**FACTURA CONSUMIDOR FINAL**

Código de generado: **D66BCD51-DFF0-4B43-9723-26CDD595EDD5**  
 Número de control: **DTE-01-M001P001-000000000000108**  
 Sello de recepción: **2025BBBB187401E740E6B247103FB084274APZ5M**

Módulo de facturación: **Previo**  
 Tipo de transmisión: **Normal**  
 Fecha y hora de generación: **2025-11-12 16:56:42**

**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@icccuscatlan.com  
 Nombre comercial: SOLUCIONES DE EMPAQUES, S.A. DE C.V.  
 Sucursal: SOLPAQ CASA MATRIZ

**RECEPTOR**

Nombre: SOLUCIONES DE EMPAQUES S.A DE C.V  
 Tipo documento: DUI  
 DUI: 199568-8  
 Dirección: FINAL 4 CALLE ORIENTE APOPA  
 Teléfono: 2214-3315  
 Correo electrónico: fsolpaq@icccuscatlan.com

| Código           | Cant. | Unidad | Descripción   | Precio<br>Uni. | Descuento | Vta.<br>No Suj. | Vta.<br>Exentas | Vta.<br>Gravada |
|------------------|-------|--------|---|----------------|-----------|-----------------|-----------------|-----------------|
| ZZV OTROSVENTAS. | 1.00  | UN     | VENTA DE OTROS PRODUCTOS (VENTA DE 15<br>SOMBRILLAS A \$6 CADA UNA) | \$ 90.00       | \$ 0.00   | \$ 0.00         | \$ 0.00         | \$ 90.00        |

Valor en Letras: **NOVENTA DOLARES**

Sumas: **\$ 0.00 \$ 0.00 \$ 90.00**

Condición de la Operación:

Suma de operaciones: **\$ 90.00**

Método de pago: **TRANSFERENCIA** Dias de crédito: **30**

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**

OC del receptor: **VENTA SOMBRILLAS**

Sub-Total: **\$90.00**

Responsable por parte del Receptor:

IVA Retenido: **\$0.00**

Cod. Cliente: **75**

Retención Renta: **\$0.00**

Lugar envío: **FINAL 4 CALLE ORIENTE APOPA**

Monto Total de la Operación: **\$90.00**

Observaciones: **CF000129**

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

Total a Pagar: **\$90.00**