

**Codigo Generación:** D7243050-6B41-A747-9C4B-70F90FB533FA

**Numero Control:** DTE-03-M001P001-000000000013573

**Sello de recepción:** 202615C3DBDB6EB3428FB8648928DA01C85BFFM0



**Modelo facturación:** Previa

**Tipo de transmisión:** Normal

**Fecha Generación:** 2026-06-01

**Emisor**

<b>Nombre o razón social:</b>	ENMANUEL S.A DE C.V
<b>NIT:</b>	06141111931016
<b>NRC:</b>	771228
<b>Actividad Económica:</b>	Servicios N. C.P.
<b>Dirección:</b>	URB LA SULTANA PJE LA CEIBA 4
<b>Número de teléfono:</b>	25004288
<b>Correo electrónico:</b>	info.elsalvador@prohygiene.com
<b>Nombre Comercial:</b>	PROHYGIENE (SAN SALVADOR)
<b>Tipo Establecimiento:</b>	Casa Matriz
<b>Ejecutivo:</b>	MAIRA VASQUEZ

**Receptor**

<b>Nombre o razón social:</b>	TECNIMOLDS, S.A. DE C.V.
<b>NRC:</b>	2378851
<b>Actividad Económica:</b>	Fabricación de productos manufacturados n.c.p.
<b>Tipo doc. identidad.:</b>	NIT
<b>N° doc. identificación:</b>	06142312141010
<b>Correo electrónico:</b>	FTecnimolds@iccuscatlan.com
<b>Nombre Comercial:</b>	TECNIMOLDS, S.A. DE C.V.
<b>Dirección:</b>	KM 13.5, ANTIGUA CL. A TONACATEPEQUE, FINAL 4 CL. OTE., APOPA
<b>Cliente:</b>	28282

**VENTA A CUENTA DE TERCEROS**

**NIT:** **Nombre o Razon Social:**

**DOCUMENTOS RELACIONADOS**

Tipo de documento		N° de documento		Fecha del documento	
-------------------	--	-----------------	--	---------------------	--

N°	CANT	UND	DESCRIPCION	P. UNIT	DESC	NO SUJETAS	EXENTAS	GRAVADAS
1	1.000	Otra	FACTURA DE SERVICIO. (PERIODO FACTURADO 13/06/2026 - 12/07/2026)	13.0000	0.00	0.00	0.00	13.00

**SUMA DE VENTAS:** 0.00 0.00 13.00

**Total Operaciones:** 13.00

**Descuentos no sujetos:** 0.00

**Descuentos exentos:** 0.00

**Descuentos gravados:** 0.00

**Impuesto al Valor Agregado 13%:** 1.69

**Subtotal:** 13.00

**IVA Retenido:** 0.00

**Retención Renta:** 0.00

**Monto Total Operación:** 14.69

**Total a Pagar:** 14.69

**Valor en letras:** CATORCE CON 69/100 DÓLARES.

**Observaciones:** ARTICULOS EN COMODATO: 1: ALFOMBRA 2X3 AZUL

**Condicion de la Operación:** Credito

**Orden de Compra:**

**Responsable Emisor:**

**Responsable Receptor:**

**N° de documento:**

**N° de documento:**