

Código de Generación:

F8C445BF-9236-4C0E-93AF-DFBA6DDAF306

Número de Control:

DTE-03-M002P001-000000000027826

Sello de Recepción:

2025D8470F0C5EE3452BBD039CC0B7C067CDHA7J

Módulo de Facturación:

Modelo Facturación Previo

Tipo de Transmisión:

Transmisión Normal

Fecha y Hora de Generación:

20/10/2025



| Emisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Receptor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Nombre o Razón Social:</div><div>TRANVA S.A DE C.V</div></div> <div><div>Nombre Comercial:</div><div>ESTACION DE SERVICIO DON QUIJOTE</div></div> <div><div>NIT:</div><div>0614-280781-001-0</div></div> <div><div>NRC:</div><div>22550-9</div></div> <div><div>Actividad Económica:</div><div>Venta de combustibles, lubricantes y otros (gasolineras)</div></div> <div><div>Dirección:</div><div>KM 20 1/2, CARRETERA PANAMERICANA,COLON,DPTO LA LIBERTAD</div></div> <div><div>Número de Teléfono:</div><div>22888483</div></div> <div><div>Correo Electrónico:</div><div>oficinatranva@gmail.com</div></div> <div><div>Tipo de Establecimiento:</div><div>Casa matriz</div></div> | <div><div>Nombre o Razón Social:</div><div>DISTRIBUIDORA CUSCATLAN S.A DE C.V.</div></div> <div><div>Nombre Comercial:</div><div>DISTRIBUIDORA CUSCATLAN S.A DE C.V.</div></div> <div><div>NIT:</div><div>0511-241074-001-7</div></div> <div><div>NRC:</div><div>2889-4</div></div> <div><div>Actividad Económica:</div><div>Otros</div></div> <div><div>Dirección:</div><div>CAAR A SANTA ANA KM 26.1/2 SNAT ANA</div></div> <div><div>Número de Teléfono:</div><div>23359800</div></div> <div><div>Correo Electrónico:</div><div>fdistribuidora@iccuscatlan.com</div></div> |

Otros Documentos Asociados

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| Identificación del Documento: | Descripción: |
|-------------------------------|--------------|

Venta a Cuentas de Terceros

|      |                                      |
|------|--------------------------------------|
| NIT: | Nombre, Denominación o Razón Social: |
|------|--------------------------------------|

Documentos Relacionados

|                    |                  |                     |
|--------------------|------------------|---------------------|
| Tipo de Documento: | N° de Documento: | Fecha de Documento: |
|--------------------|------------------|---------------------|

| N° | Cantidad | Artículo | Descripción            | Unidad | Precio Unitario | % Desc | Otros montos no afectados | Ventas No Sujetas | Ventas Exentas | Ventas Gravadas |
|----|----------|----------|------------------------|--------|-----------------|--------|---------------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| 1  | 29.77    | DIESEL   | G. DIESEL CON DYNAMAX+ | GL     | 2.71            | 0.00   | 0.00                      | 0.00              | 0.00           | 80.59           |

|                                                                    |                                                          |                 |                            |       |        |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------|-------|--------|
| Realizado por: 2PISTA                                              | N° Pedido:                                               | Suma de Ventas: | 00.00                      | 00.00 | 80.60  |
| Placa:                                                             | KM: 0                                                    | Cupones:        | Suma Total de Operaciones: |       | 80.60  |
| Orden de Compra:                                                   | Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas No Sujetas: |                 |                            |       | 00.00  |
| Observación                                                        | Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas Exentas:    |                 |                            |       | 00.00  |
|                                                                    | Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas Gravadas:   |                 |                            |       | 00.00  |
|                                                                    | Impuesto al Valor Agregado 13%:                          |                 |                            |       | 10.48  |
|                                                                    | FOVIAL:                                                  |                 |                            |       | 05.95  |
|                                                                    | COTRANS:                                                 |                 |                            |       | 02.98  |
| Peso Total: 0                                                      | Sub-Total:                                               |                 |                            |       | 80.60  |
| Valor en Letras: CIEN DOLARES                                      | IVA Percibido:                                           |                 |                            |       | 00.00  |
| Condición de la Operación: Contado                                 | IVA Retenido:                                            |                 |                            |       | 00.00  |
| Responsable por parte del emisor: ESTACION DE SERVICIO DON QUIJOTE | Retención Renta:                                         |                 |                            |       | 00.00  |
| N° de Documento: 06142807810010                                    | Monto Total de la Operación:                             |                 |                            |       | 100.00 |
| Responsable por parte del Receptor:                                | Total Otros montos no afectos:                           |                 |                            |       | 00.00  |
| N° de Documento:                                                   | Total a Pagar:                                           |                 |                            |       | 100.00 |