

**DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO  
COMPROBANTE DE CREDITO FISCAL**

Código de Generación: 6D7D948F-B4C7-4D2C-8D9D-543AC71F6033

Número de Control: DTE-03-M001P001-00000000068425

Sello de Recepción: 2025508D0C8E98434C0C9C61622D01BB6797RYLA

Encuesta de  
Satisfacción

Módelo de Facturación: Modelo Facturación Previo

Tipo de Transmisión: Transmisión Normal

Fecha y Hora de Generación: 2025-07-24 16:36:36

**EMISOR****Nombre o razón social:** DISTRIBUIDORA GRANADA, S.A. DE C.V.**NIT:** 06143011931011**NRC:** 767107**Actividad económica:** Venta al por mayor de otros productos**Dirección:** FINAL 25 AV SUR No 765 . SAN SALVADOR SAN SALVADOR**Número de teléfono:** 2231-3200**Correo electrónico:** info@granada.com.sv**Condición de pago:** Contado(Efectivo)**Vendedor:** TUJP-ROBERTO RIVERA**RECEPTOR****Nombre o razón social:** GRUPO SANSIR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE**NIT:** 05111106161016**NRC:** 2573234**Actividad económica:** Restaurantes**Dirección:** CALLE EL MIRADOR, COL. ESCALON, #147, SAN SALVADOR SAN SALVADOR SAN SALVADOR**Número de teléfono:** 7929-6493**Correo electrónico:** facturacion.grsansir@gmail.com**Código de cliente:** C57236

Nº	Bodega	Código	U/M	DESCRIPCIÓN	Cantidad	Precio Unitario	Desc.	Vent. No Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	BTG23	05.0224	Manual	SISTEMA MINI-SPLIT 12KBTU 220/1 R410 INVERTER 17SEER AT122KA HISENSE	1.00	\$274.34	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$274.34

**Valor en letras:** Trescientos diez con 00/100 dólares**Condición de la Operacion:** Contado**Observaciones:****INFORMACIÓN ADICIONAL**

Codigo:	681351
Codigo sucursal:	TG005
Codigo cajero:	caja07
Numero Interno:	110114448

**CONDICIONES:**

-ESTIMADO CLIENTE: REVISE CUIDADOSAMENTE SU MERCADERÍA YA QUE NO ACEPTAMOS CAMBIOS NI DEVOLUCIONES DESPUÉS DE RETIRADA DE ESTE ESTABLECIMIENTO.

-EN COMPRESORES Y ACCESORIOS NO HAY GARANTÍA.

ACEPTAMOS ESTA OBLIGACIÓN DE COMPRA AL CRÉDITO, QUE SERÁ CANCELADA A 30 DÍAS A PRESENTACIÓN DE ESTA NOTA (SALVO CONVENIO), CASO CONTRARIO RECONOCERE(MOS) INTERESES DEL 3% MENSUAL.

(S:VTA. NO SUJETA/E:VTA. EXENTA/G:VTA.GRAVADA)

**EXTENSIÓN**

Nombre entrega:		NIT/DUI:	
Nombre recibe:		NIT/DUI:	
Firma entrega:		Firma recibe:	

**SUMA TOTAL DE OPERACIONES**

<b>Sumas:</b>	\$274.34
<b>Impuesto al Valor Agregado 13%:</b>	\$35.66
<b>Sub-Total:</b>	\$274.34
<b>Percepción (1%):</b>	\$0.00
<b>Retención (1%):</b>	\$0.00
<b>Retención Renta:</b>	\$0.00
<b>Monto Total de la Operación:</b>	\$310.00
<b>Total Otros montos no afectos:</b>	\$0.00
<b>Total:</b>	\$310.00