



CENTROAMERICA COMERCIAL S.A. DE C.V.

NIT: 06142307091063

NRC: 1966072

Giro: VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS

Dirección: STO DE NIÑO COMECAYO CC LAS RAMBLAS LC 7, SANTA ANA CENTRO, SANTA ANA

Teléfono: 25204444

Correo electrónico: facturaelectronicasal@dollarcity.com

Tipo de establecimiento: Sucursal

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL

Escanea este QR para ir al sitio del
Ministerio de Hacienda y validar la
información aquí contenida



Código de Generación

849CB70D-8C2F-49CC-8D75-6B81D63D3D42

Sello de Recepción

2026C64B100E63144B63B24691313DFC44A6YDMM

Número de Control del DTE

DTE-03-S071P001-000000000000674

Modelo de Facturación: Previo Moneda: USD

Tipo de Transmisión: Normal Versión 3

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-20 18:01:49

Nombre/Razón Social: GRUPO SANSIR S A DE C V

Actividad Económica: RESTAURANTES

Dirección: CALLE EL MIRADOR, COL. ESCALON 147, SAN SALVADOR CENTRO, SAN SALVADOR

NRC: 2573234

NIT: 05111106161016

Teléfono: 60102278

Correo electrónico: facturacion.grsansir@gmail.com

Forma de Pago: Efectivo Plazo:

Nota de Remisión #:

Fecha Nota de Remisión:

Condición de Pago: Contado

No	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO ITEM	OTROS MONTOS NO AFECTOS	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1	3	Unidad	QUITAGRASA SPRAY WIX 1.8L	\$ 1.33	\$ 0.00	\$ 0.00	0	\$ 0.00	\$ 3.98

Total letras: CUATRO U S D CON 50/100

Sumas:

\$ 0.00

\$ 0.00

\$ 3.98

OBSERVACIONES		
	Suma Ventas:	\$ 3.98
	Monto global de descuento, bonificación, rebajas y ventas no sujetas:	\$ 0.00
	Monto global de descuento, bonificación, rebajas y ventas exentas:	\$ 0.00
	Monto global de descuento, bonificación, rebajas y ventas gravadas:	\$ 0.00
	IVA:	\$ 0.52
	Sub-total	\$ 3.98
	Iva Percibido:	\$ 0.00
	Iva Retenido:	\$ 0.00
	Retención Renta:	\$ 0.00
	Monto Total de la Operación:	\$ 4.50
	Total otros montos no afectos:	\$ 0.00
	Total a pagar:	\$ 4.50

FECHA DE REPRESENTACIÓN GRÁFICA: 20/04/2026

Venta a Cuenta de Terceros	NIT:	Nombre:
----------------------------	------	---------

DOCUMENTOS RELACIONADOS

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN
-------------------	---------------------	------------------

DOCUMENTOS ASOCIADOS

Identificación Documento	Descripción
--------------------------	-------------