



**NRC:** 2153540  
**Establecimiento:** S. PROGRESO 2823  
**Punto de Venta:** Todos  
**Correo:** Facturaciondte@packmansv.com  
**N° Telefono:** (503) 22801111  
**Sitio WEB:** <https://www.printcenter.com.sv>

|                   |                                                      |
|-------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Cliente:</b>   | GRUPO SANSIR, S.A DE C.V                             |
| <b>Negocio:</b>   | GRUPO SANSIR, S.A DE C.V;                            |
| <b>Dirección:</b> | AV MANUEL ENRIQUE ARAUJO LOCAL G209 COND FERIA ROSA. |

**Municipio:** SAN SALVADOR CENTRO **Departamento:** San Salvador

**Giro:** Restaurantes

## DTE: Crédito Fiscal



**Modelo de Facturacion:**  
Facturación Previo  
**Tipo Transmision:**  
Normal  
**Fecha de Generacion:**  
8/1/2026 10:(

**Código de Generación:**  
B1E89093-0131-40E5-95BE-ABEE87792097

**Número de Control:**  
DTE-03-S001P002-202601000000055

**Sello de Recepción:**  
2026E8C88609241E4D38A42CE4301A5148B9Y2MG

**Teléfono:** 7929-6493  
**NIT/DUI:** 05111106161016 **NRC** 2573234  
**Correo:** facturacion.grsansir@gmail.com  
**Condición de Pago:** Crédito  
**Vendedor:** RDS1 OTONIEL

[illegible]

**VALOR LETRAS:** CINCUENTA Y SIETE CON 20/100 DÓLARES AMERICANOS

|               |        |        |         |
|---------------|--------|--------|---------|
| <b>Sumas:</b> | \$0.00 | \$0.00 | \$50.62 |
|---------------|--------|--------|---------|

|                                  |  |              |  |                               |         |
|----------------------------------|--|--------------|--|-------------------------------|---------|
| Observacion:                     |  |              |  | IVA:                          | \$6.58  |
|                                  |  |              |  | Sub-Total:                    | \$57.20 |
| Operacion superior a \$25,000.00 |  |              |  | IVA Retenido:                 | \$0.00  |
|                                  |  |              |  | Monto Total de la Operacioin: | \$57.20 |
| Nombre entrega:                  |  | No Documeto: |  | Otros Montos no Afectados:    | \$0.00  |
| Nombre recibe:                   |  | No Documeto: |  | TOTAL A PAGAR                 | \$57.20 |