

Código de generación: FC52A000-976D-4322-B73C-088E724EDDAB
Número de control: DTE-03-S030P002-000000000014132
Sello de recepción: 2024CD38C8902F854761872B8B70C13CA166PVU2

Modelo de facturación: **Modelo de facturación previa**
Tipo de transmisión: **Transmisión normal**
Fecha y hora de generación: **3/30/2024 12:14:44 PM**



Emisor	Receptor
<p>Nombre o razón social: CALLEJA, S.A. DE C.V. NIT: 06141101690011 NRC: 1937 Actividad económica: Venta en supermercados Dirección: Bvrd.del Hipódromo y Av.Las 22673708 Número de teléfono: dte@superslectos.com.sv Correo electrónico: Super Selectos Nombre comercial: Sucursal Tipo de establecimiento: Selectos San Benito Sucursal: S0053 Número sala: 2164 Caja: 1183241 Tranacción:</p>	<p>Nombre o razón social: GRUPO SANSIR, S.A. DE C.V. NIT: 0511106161016 NRC: 2573234 Actividad económica: Restaurantes Correo electrónico: facturacion.grsansir@gmail.com Departamento: San Salvador Municipio: San Salvador Dirección: Calle el mirador, col escalón #147, San Salvador, GRUPO SANSIR, S.A. DE C.V. Nombre comercial:</p>



Ctd.	U.	Desc.	P.U.	Desc. ítem.	Otros montos.	VNS.	V. Ex.	V. Gr.
1.000000 18.160000	Unidad Libra	HIERBABUENA 1/2MANOJO BRISKET SIGNATURE LB..	0.7900000 3.6723570	0.0000000 0.0000000	0.0000000 0.0000000	0.0000000 0.0000000	0.0000000 0.0000000	0.7900000 66.6900031
Suma de ventas (USD):								
0.00								
67.48								
Suma total de operaciones:								
67.48								
Monto global desc., rebajas y otros a Ventas No Sujetas:								
0.00								
Monto global desc., rebajas y otros a V. Ex.:								
0.00								
Monto global desc., rebajas y otros a V. Gr.:								
0.00								
Impuesto al Valor Agregado 13%:								
8.77								
Sub-total:								
67.48								
IVA percibido:								
0.00								
IVA retenido:								
0.00								
Retención renta:								
0.00								
Monto total de la operación:								
76.25								
Total otros montos no afectos:								
0.00								
Total a pagar (USD):								
76.25								

Valor en letras: **SETENTA Y SEIS 25/100 USD**
Observaciones:
Número de Giftcard:

Condición de la operación: **Contado**

Responsable por parte de emisor:
Responsable por parte de receptor:

No. de documento:
No. de documento: