



**Código de Generación:**  
0032A699-414B-4A52-6B99-0532C819BEE6

**Número de Control:**  
DTE-03-M001P001-000000200056987

**Sello de Recepción:**  
2025818ACE860BC74404968C6E34B616DB30JE1T

**Modelo de Facturación:**  
MODELO FACTURACION PREVIO

**Tipo de Transmisión:**  
TRANSMISION NORMAL

**Fecha y Hora de Generación:**  
01/07/2025 8:35:55

**EMISOR**

**Proveedores de Insumos Diversos, S.A. de C.V.**

**NIT:** 0614-310806-102-0 **NRC:** 174395-2

**Dirección:** 61 Av. Nte. No. 151 Colonia Escalon, San Salvador, El Salvador., San Salvador Centro

**Actividad:** Venta al por mayor de otros productos

**Teléfono:** (503) 2245-7900

**Correo Electrónico:**

**Nombre comercial:** Proveedores de Insumos Diversos, S.A. de C.V.

**Nombre vendedor:** 03 - ROCIO G.

**RECEPTOR**

**GRUPO SANSIR, S.A DE C.V**

**NIT:** 0511-110616-101-6 **NRC:** 257323-4

**Dirección:** CALLE EL MIRADOR, COL. ESCALON, # 147, DISTRITO SAN SALVADOR, MUNICIPIO SAN SALVADOR CENTRO, DEPARTAMENTO San Salvador, El Salvador

**Actividad:** Restaurantes  
56101

**Teléfono:** 78366887

**Correo Electrónico:** facturacion.grsansir@gmail.com

**Establecimiento:** M001

**Orden de compra:**

No.	Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Ventas No Gravada	Descuento	Ventas No Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	2		REDECILLA DE NYLON 21 NEGRA B/100U N/A KINMED	15.000000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	30.000000

**Condición de la Operación:** Contado

**Valor en Letras:** TREINTA Y TRES DÓLARES AMERICANOS CON 90/100 CENTAVOS

**Observaciones:** Basado en Pedidos de cliente 9144.

Sumatoria de ventas	\$30.00
Monto global de descuentos, rebajas y otros a ventas	\$0.00
Monto global de descuentos, rebajas y otros a ventas exentas	\$0.00
Monto global de descuentos, rebajas y otros a ventas no	\$0.00
Subtotal	\$30.00
IVA Percibido	\$0.00
IVA Retenido	\$0.00
Impuesto al Valor Agregado %	\$3.90
Retención de renta	\$0.00
Monto total de la operación	\$33.90
Total otros montos no afectos	\$0.00
Total a pagar	\$33.90

**Responsable Emisor:**

**Responsable Receptor:** GRUPO SANSIR, S.A DE C.V

**N° Documento:**

**N° Documento:** 0511-110616-101-6