



**Código de generación:**

3B1911A7-1735-4956-A311-9EC6068BB920

**Número de control:**

DTE-03-M001P001-000000000030354

**Sello de recepción:**

2025CEEDEE5B076A4BB5BE681C0B8A289817FSCY

**Modelo de facturación:**

Modelo Facturación previo

**Tipo de transmisión:**

Transmisión normal

**Fecha y hora de generación:**

2025-05-14 08:23:13

**EMISOR**

**SALVADOR ANTONIO DURAN ESCOBAR**

UNO LOS HEROES

**NIT:**

06142305771172

**NRC:**

1389496

**Actividad Económica:**

VENTA DE COMBUSTIBLES, LUBRICANTES Y OTROS (GASOLINERAS)

**Dirección:**

BOULEVARD LOS HEROES Y CALLE SISIMILES, DISTRITO DE SAN SALVADOR, SAN SALVADOR CENTRO, SAN SALVADOR

**Teléfono:**

25259654

**Correo:**

sade.dte@gmail.com

**Tipo de establecimiento:**

Casa Matriz

**RECEPTOR**

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

**NIT:**

05111106161016

**NRC:**

2573234

**Actividad económica:**

RESTAURANTES

**Dirección:**

SAN SALVADOR, SAN SALVADOR CENTRO, SAN SALVADOR

**Teléfono:**

**Correo:**

facturacion.grsansir@gmail.com

**Nombre comercial:**

No.	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por ítem	Otros montos no afectos	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	9.742	Galón	REGULAR CON DINAMAX	\$2.8230	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$27.50
Suma de ventas:							\$0.00	\$0.00	\$27.50
Suma total de operaciones:									\$27.50
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas no sujetas:									\$0.00
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas exentas:									\$0.00
Monto global Desc., Rebajas y otros a ventas gravadas:									\$0.00
Sub-Total:									\$27.50
Impuesto al valor agregado:									\$3.58
FOVIAL:									\$1.95
COTRANS:									\$0.97
IVA retenido:									\$0.00
IVA percibido:									\$0.00
Retención renta:									\$0.00
Monto total de la operación:									\$34.00
Total otros montos no afectos:									\$0.00
Total a pagar:									\$34.00

**Valor en letras:** TREINTA Y CUATRO CON 00/100 DÓLARES

**Condición de la operación:** CONTADO

**Observaciones:**

**Responsable por parte del Emisor:**

**No. documento:**

**Responsable por parte del Receptor:**

**No. documento:**

