



Código de generación: A83D366A-2D37-4BD8-9C62-34DF30626B00
 Número de control: DTE-03-01000001-00000000075864
 Sello de recepción: 2025780C443846DC4630823F39B55A1D6D26LNTT

Modelo de facturación: **Modelo de facturación previa**
 Tipo de transmisión: **Transmisión normal**
 Fecha y hora de generación: **25/03/2025 13:14:07**

Emisor		Receptor											
Nombre o razón social:	DISTRIBUIDORA ZABLAH,S.A. DE C.V.	Nombre o razón social:	GRUPO SANSIR, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL										
NIT:	05111112690013	NRC:	78	NIT:	05111106161016	NRC:	2573234						
Actividad económica:	Venta al por mayor de abarrotes	Código del cliente:	6603139	Vendedor:	31 KAREN CARRILLO	Actividad económica:	ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS NCP						
Dirección:	Santa Tecla	Correo electrónico:	dte_facturacion@diszasa.com	Correlativo:	facturacion.grsansir@gmail.com	Departamento:	San Salvador	Municipio:	San Marcos	Dirección:	9A.CL.PTE Y CL.EL MIRADOR #147,FTE.PLAZA	Nombre comercial:	PALESTINA
Número de teléfono:	70692579												
Correo electrónico:													
Nombre comercial:	DISZASA												
Tipo de establecimiento:	CasaMatriz												
Código de barras.	Código de producto.	Ctd.	U.	Desc.	P.U.	Desc. item.	Otros montos.	VNS.	V. Ex.	V. Gr.			
000000000001	4230140	3.0000	Unidad	1000008958 SURECRISP 3/8" SKIN 6X5L	44.0000000	19.8000000	0.0000000	0.0000000	0.0000000	112.2000000			
Suma de ventas (USD):											0.00	0.00	112.20
Suma total de operaciones:											112.20		
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%:											14.59		
Sub-total:											112.20		
IVA percibido:											1.12		
IVA retenido:											0.00		
Retención renta:											0.00		
Monto total de la operación:											126.79		
Total otros montos no afectos:											0.00		
Total a pagar (USD):											127.91		

Valor en letras: **CIENTO VEINTE Y SIETE 91/100 USD**
 Observaciones:

Condición de la operación: **Credito**

Forma de Pago: **Billetes y Monedas**

Responsable por parte de emisor:

No. de documento:

Responsable por parte de receptor:

No. de documento: