

**AXEL RAMCES FRANCIA GRANDE**

BEEF SHOP CENTRAL

Actividad Económica:VENTA AL POR MENOR DE
CARNES Y PRODUCTOS
CÁRNICOS
06143004941060**NIT:**

2824575

Dirección:11 AV. SUR LOCAL 826, COL.
FERROCARRIL, DISTRITO DE SAN
SALVADOR, SAN SALVADOR
CENTRO, SAN SALVADOR**Tipo Establecimiento:**

Casa Matriz

Teléfono:

2207-2773

Correo:

beefshopdte@gmail.com

**DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL****Modelo de facturación:**

Modelo Facturación previo

Tipo de transmisión:

Transmisión normal

Fecha y hora de generación:

2026-08-23 08:32:52

Código de generación:

BB4661E5-7538-4D0A-BD8C-4472F1E93A8E

Número de control:

DTE-03-M001P001-000000000002352

Sello de recepción:

2026B301707C05E545C7935F2C3C71E4ABA4CUGR

Moneda: USD**Versión JSON:** 3**RECEPTOR****Nombre:** GRUPO SANSIR ,S.A DE C.V**NIT:** 05111106161016**Nombre comercial:** GRUPO SANSIR ,S.A DE C.V**NRC:** 2573234**Dirección:** CALLE EL MIRADOR COL. ESCALON #147**Municipio:** San Salvador**Correo:** facturacion.grsansir@gmail.com**Departamento:** SAN SALVADOR**Actividad económica:** Restaurantes

No.	Cant.	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Otros montos no afectos	Descuento por ítem	Ventas no sujetas	Ventas exentas	Ventas gravadas
1	50.33	Unidad	ANGELINA	\$4.87	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$244.97
Suma de ventas:							\$0.00	\$0.00	\$244.97
Sumatoria de ventas:									\$244.97
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:									\$244.97
Impuesto al Valor Agregado									\$31.85
IVA retenido:									\$0.00
IVA percibido									\$0.00
Retención renta:									\$0.00
Monto total de la operación:									\$276.82
Total otros montos no afectos:									\$0.00
Total a pagar:									\$276.82

Valor en letras: DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON 82/100 DÓLARES**Condición de la operación:** Contado**Observaciones:****Responsable por parte del Emisor:****No. documento:****Responsable por parte del Receptor:****No. documento:**