

Código de generación: CA390C03-1AE1-4364-95D9-447550023165
Número de control: DTE-03-S008P007-000000000022074
Sello de recepción: 2024FAF638D359994C72A41C8318E677A932ABKM

Modelo de facturación: **Modelo de facturación previa**
Tipo de transmisión: **Transmisión normal**
Fecha y hora de generación: **4/13/2024 8:44:53 AM**



Emisor	Receptor
<p>Nombre o razón social: CALLEJA, S.A. DE C.V. NIT: 06141101690011 NRC: 1937 Actividad económica: Venta en supermercados Dirección: Paseo General Escalón entre Número de teléfono: 22673708 Correo electrónico: dte@superselectos.com.sv Nombre comercial: Super Selectos Tipo de establecimiento: Sucursal Sucursal: Selectos Escalon Número sala: S0009 Caja: 1871 Tranacción: 1461382</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, Nombre comercial: GRUPO SANSIR, S.A. DE C.V.</p>



Ctd.	U.	Desc.	P.U.	Desc. item.	Otros montos.	VNS.	V. Ex.	V. Gr.
1.000000	Unidad	ARUGULA EXPRESS CLAMSHELL 4 ON	2.340000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	2.340000
1.000000	Unidad	CHILE HABANERO CLAMSHELL 113.8	1.490000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	1.490000
1.000000	Unidad	CHILE SERRANO 4 ONZ BANDEJA	1.550000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	1.550000
1.000000	Unidad	CHILE SERRANO 4 ONZ BANDEJA	1.550000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	1.550000
1.000000	Unidad	CHILE SERRANO 4 ONZ BANDEJA	1.550000	0.000000	0.000000	0.000000	0.000000	1.550000
Suma de ventas (USD):						0.00	0.00	8.48
Suma total de operaciones:								
Monto global desc., rebajas y otros Ventas No Sujetas:								
Monto global desc., rebajas y otros a V. Ex.:								
Monto global desc., rebajas y otros a V. Gr.:								
Impuesto al Valor Agregado 13%:								
Sub-total:								
IVA percibido:								
IVA retenido:								
Retención renta:								
Monto total de la operación:								
Total otros montos no afectos:								
Total a pagar (USD):								

Valor en letras: **NUEVE 59/100 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:

