

N.I.T.: 0511-040295-101-8  
N.R.C.: 83086-0  
Act. Económica: BANCOS  
Tipo establecimiento: Casa matriz  
Dirección: Edificio Promerica, La Gran Vía Entre Carretera Panamericana y calle Chiltiupan Antiguo Cuscatlan  
Departamento: LA LIBERTAD  
Municipio: LA LIBERTAD ESTE  
Teléfono: 25135000  
Correo: informacionfiscal@promerica.com.sv



Escanear para acceder al sitio de consultas del Ministerio de Hacienda



Código de generación



Sello de recepción

Documento contable de liquidación

|                        |                                          |                      |          |
|------------------------|------------------------------------------|----------------------|----------|
| Código de generación:  | 11D11910-BE2D-42E9-A422-658B593FD555     |                      |          |
| Sello de recepción:    | 2026C632CCE3BC4948C2AC1CB3A9F43723E3AWZV |                      |          |
| Número de control:     | DTE-09-M001P001-000000000301521          |                      |          |
| Modelo de facturación: | Previo                                   | Tipo de transmisión: | Normal   |
| Moneda:                | USD                                      | Versión del json:    | 1        |
| Fecha emisión:         | 10/08/2026                               | Hora emisión:        | 14:47:18 |

|                        |                                        |                          |                    |
|------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Receptor               |                                        |                          |                    |
| Nombre:                | GRUPO SANSIR, S.A. DE C.V.             | Tipo de establecimiento: | Sucursal / Agencia |
| Descripción actividad: | RESTAURANTES                           | Departamento:            | SAN SALVADOR       |
| Dirección:             | CALLE EL MIRADOR, COL. ESCALON, # 147. | NIT:                     | 0511-110616-101-6  |
| Municipio:             | SAN SALVADOR CENTRO                    | NRC:                     | 257323-4           |
| Correo:                | FACTURACION.GRSANSIR@GMAIL.COM         | Teléfono:                | 78366887           |

Cuerpo del documento

|                                                     |                                                  |                                          |            |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| Fecha de inicio del período de liquidación:         | 10/08/2026                                       | Fecha de fin del período de liquidación: | 10/08/2026 |
| Valor de las operaciones a liquidar:                | 560.29                                           | Valores no sujetos a percepción:         | 34.74      |
| Descripción del monto valores sujetos a percepción: | Menos Propina/Impuesto                           | Sub-total:                               | 525.55     |
| IVA de las operaciones a liquidar:                  | 60.46                                            | Monto sujeto a percepción sin IVA:       | 465.09     |
| IVA percibido (2%):                                 | 9.3                                              | Comisión:                                | 9.77       |
| Porcentaje de comisión:                             | 0.0                                              | Iva de la comisión:                      | 1.27       |
| Valor líquido a pagar al afiliado:                  | 539.95                                           | Cantidad de documentos:                  | 1.0        |
| Valor en letras:                                    | QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 95/100 US DOLARES |                                          |            |
| Observaciones:                                      | ninguno                                          |                                          |            |

|                                           |                             |
|-------------------------------------------|-----------------------------|
| Extensión                                 |                             |
| Nombre del responsable de la liquidación: | Orellana Flores Karla Sofia |
| Documento de identificación:              | 05143151-3                  |