

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: ANTIGUO CUSCATLAN  
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:  | 31726733-C349-4342-A1D3-AC5B23CCB8B1     |                      |          |
| Sello de recepción:    | 20249960CC4398884BE5BC71164D7E9EFE87WTBS |                      |          |
| Número de control:     | DTE-09-M001P001-000000000213227          |                      |          |
| Modelo de facturación: | Previo                                   | Tipo de transmisión: | Normal   |
| Moneda:                | USD                                      | Versión del json:    | 1        |
| Fecha emisión:         | 02/08/2024                               | Hora emisión:        | 10:36:08 |

|                        |                                    |                          |                    |
|------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Receptor               |                                    |                          |                    |
| Nombre:                | GRUPO SANSIR S.A DE C.V.           | Tipo de establecimiento: | Sucursal / Agencia |
| Descripción actividad: | RESTAURANTES                       | Departamento:            | SAN SALVADOR       |
| Dirección:             | 9 CP Y C DEL MIRADO # 147 ESCALON. | NIT:                     | 0511-110616-101-6  |
| Municipio:             | SAN SALVADOR                       | NRC:                     | 257323-4           |
| Correo:                | FACTURACION.GRSANSIR@GMAIL.COM     | Teléfono:                | 78366887           |

Cuerpo del documento

|                                                     |                                              |                                          |            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| Fecha de inicio del período de liquidación:         | 02/08/2024                                   | Fecha de fin del período de liquidación: | 02/08/2024 |
| Valor de las operaciones a liquidar:                | 952.72                                       | Valores no sujetos a percepción:         | 86.62      |
| Descripción del monto valores sujetos a percepción: | Menos Propina/Impuesto                       | Sub-total:                               | 866.1      |
| IVA de las operaciones a liquidar:                  | 99.64                                        | Monto sujeto a percepción sin IVA:       | 766.46     |
| IVA percibido (2%):                                 | 15.33                                        | Comisión:                                | 16.1       |
| Porcentaje de comisión:                             | 0.0                                          | Iva de la comisión:                      | 2.09       |
| Valor líquido a pagar al afiliado:                  | 919.2                                        | Cantidad de documentos:                  | 1.0        |
| Valor en letras:                                    | NOVECIENTOS DIECINUEVE CON 20/100 US DOLARES |                                          |            |
| Observaciones:                                      | ninguno                                      |                                          |            |

|                                           |                                      |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| Extensión                                 |                                      |
| Nombre del responsable de la liquidación: | HERNANDEZ DE MEDRANO FATIMA GABRIELA |
| Documento de identificación:              | 05149273-9                           |