

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Código de generación:
3AAB46C7-371D-47EC-BA93-A51BFE0F1EAF
Número de control:
DTE-03-M001P001-000000000007548
Sello de recepción:
20253204F98468634B9984AA2B5F67E32B4AUQPE
Fecha y hora de generación:
01/12/2025 - 00:00

PALMETTO

Emisor

Receptor

Nombre o razón social: PALMETTO, S. A. DE C. V.
NIT: 06140609891082
NRC: 840530
Actividad economica: Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados n.c.p.
Dirección: CALLE DELGADO No. 830
Teléfono: 22678381
Correo electrónico: gestiondecuentas@palmettosadecv.com
Nombre comercial: Casa Matriz San Salvador
Tipo de establecimiento: Casa matriz

Nombre o razón social: GRUPO SANSIR, S.A. DE C.V.
NIT: 05111106161016
NRC: 2573234
Actividad economica: Restaurantes
Dirección: 9 CALLE PONIENTE Y CALLE EL MIRADOR #147
COLONIA ESCALON, San Salvador Centro, San Salvador
Correo: facturacion.grsansir@gmail.com
Teléfono: 79296493
Nombre comercial: OYE CHICO

Cantidad	Código de producto	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento por Item	Otros montos no afectos	Ventas No Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	SER-00001	Otra	ARRENDAMIENTO DICIEMBRE 2025	\$ 2,123.40	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 2,123.40
				Suma de Ventas:		\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 2,123.40
				Sumatoria de Ventas:					\$ 2,123.40
				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:					\$ 2,123.40
				Impuesto al valor agregado 13%					\$ 276.04
				IVA Retenido:					\$ 0.00
				Retención Renta:					\$ 0.00
				Otros Montos no Afectos:					\$ 0.00
				IVA Percibido:					0.00
				Total a pagar:					\$ 2,399.44

Valor en Letras: DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS
Condición de la Operación: A crédito
Observación General: Ninguna

REFERENCIA INTERNA: FRONT-BATCH-000000P171
CENTRO COMERCIAL: LAS RAMBLAS SANTA ANA
LOCAL: L-17
CONDICION DE PAGO: CREDITO SEGUN CONTRATO

Responsable por parte del emisor:
Responsable por parte del Receptor:

No. de Documento:
No. de Documento: