

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:  | 41DE2E7E-631B-4C0F-BB99-2223296D232C     |                      |          |
| Sello de recepción:    | 2025A21F84B260434AA0B3C36C7A3907227EEOZV |                      |          |
| Número de control:     | DTE-09-M001P001-000000000377915          |                      |          |
| Modelo de facturación: | Previo                                   | Tipo de transmisión: | Normal   |
| Moneda:                | USD                                      | Versión del json:    | 1        |
| Fecha emisión:         | 27/10/2025                               | Hora emisión:        | 11:11:38 |

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

Cuerpo del documento

|                                                     |                                           |                                          |            |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| Fecha de inicio del período de liquidación:         | 27/10/2025                                | Fecha de fin del período de liquidación: | 27/10/2025 |
| Valor de las operaciones a liquidar:                | 229.46                                    | Valores no sujetos a percepción:         | 24.14      |
| Descripción del monto valores sujetos a percepción: | Menos Propina/Impuesto                    | Sub-total:                               | 205.32     |
| IVA de las operaciones a liquidar:                  | 23.62                                     | Monto sujeto a percepción sin IVA:       | 181.7      |
| IVA percibido (2%):                                 | 3.63                                      | Comisión:                                | 3.82       |
| Porcentaje de comisión:                             | 0.0                                       | Iva de la comisión:                      | 0.5        |
| Valor líquido a pagar al afiliado:                  | 221.51                                    | Cantidad de documentos:                  | 1.0        |
| Valor en letras:                                    | DOSCIENTOS VEINTIUN CON 51/100 US DOLARES |                                          |            |
| Observaciones:                                      | ninguno                                   |                                          |            |

Extensión

|                                           |                                   |                              |            |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------|
| Nombre del responsable de la liquidación: | PUENTE DE LOPEZ CECIBEL GUADALUPE | Documento de identificación: | 02321654-9 |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------|