

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO  
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



PALMETTO



Código de generación:  
47D5D823-8861-4601-917F-4053C1545BA6

Número de control:  
DTE-03-M001P001-000000000005043

Sello de recepción:  
2025AFD6812406F14C969DCD8BDA81B85138TULZ

Fecha y hora de generación:  
01/08/2025 - 00:00

Emisor

Nombre o razón social: PALMETTO, S. A. DE C. V.

NIT: 06140609891082

NRC: 840530

Actividad económica: Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados n.c.p.

Dirección: CALLE DELGADO No. 830

Teléfono: 22678381

Correo electrónico: gestiondecuotas@palmettosadecv.com

Nombre comercial: Casa Matriz San Salvador

Tipo de establecimiento: Casa matriz

Receptor

Nombre o razón social: GRUPO SANSIR, S.A. DE C.V.

NIT: 05111106161016

NRC: 2573234

Actividad económica: 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 ítem	Otros montos no afectos	Ventas No Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	SER-00002	Otra	MANTENIMIENTO AGOSTO 2025	\$ 353.90	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 353.90
					Suma de Ventas:	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 353.90
									Sumatoria de Ventas: \$ 353.90
									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: \$ 353.90
									Impuesto al valor agregado 13%: \$ 46.01
									IVA Retenido: \$ 0.00
									Retención Renta: \$ 0.00
									Otros Montos no Afectos: \$ 0.00
									IVA Percibido: 0.00
									Total a pagar: \$ 399.91

Valor en Letras: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON NOVENTA Y UN CENTAVOS

Condición de la Operación: A crédito

Observación General: Ninguna

REFERENCIA\_INTERNA: FRONT-BATCH-000000P172

CENTRO COMERCIAL: LAS RAMBLAS SANTA ANA

LOCAL: L-17

CONDICION DE PAGO: CREDITO SEGUN CONTRATO

Responsable por parte del emisor:

No. de Documento:

Responsable por parte del Receptor:

No. de Documento: