

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Código de generación:
675931EF-464B-44CF-A9CE-BA9C36009F91
Número de control:
DTE-03-M001P001-000000000000889
Sello de recepción:
20265FAA98C03B8E400ABB82E3FE97CC16D9OOC
Fecha y hora de generación:
01/02/2026 - 00:00

PALMETTO

Emisor

Receptor

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: 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 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 Item	Otros montos no afectos	Ventas No Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
1	SER-00002	Otra	MANTENIMIENTO FEBRERO 2026	\$ 418.89	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 418.89
				Suma de Ventas:		\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 418.89
				Sumatoria de Ventas:					\$ 418.89
				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:					\$ 418.89
				Impuesto al valor agregado 13%:					\$ 54.46
				IVA Retenido:					\$ 0.00
				Retención Renta:					\$ 0.00
				Otros Montos no Afectos:					\$ 0.00
				IVA Percibido:					0.00
				Total a pagar:					\$ 473.35

Valor en Letras: CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES DOLARES CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS
Condición de la Operación: A crédito
Observación General: Ninguna

REFERENCIA INTERNA: FRONT-BATCH-000000P170
CENTRO COMERCIAL: LAS RAMBLAS SANTA TECLA
LOCAL: L-107A-TERRAZA
CONDICION DE PAGO: CREDITO SEGUN CONTRATO

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

No. de Documento:
No. de Documento: