

**DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL**



P A L M E T T O



Código de generación:
7CBDA43C-61A3-45B0-B96B-6DE59A99017C

Número de control:
DTE-03-M0010001-000000000002012

Sello de recepción:
2025D5F9E768499B420983104A54EBE0EB402SXV

Fecha y hora de generación:
07/03/2025 - 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: gestiondecuertas@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	Codigo 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, DEL 18 AL 31 DE ENERO/2025	\$ 153.36	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 153.36
				Suma de Ventas:	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 153.36
				Sumatoria de Ventas:	\$ 153.36				
				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:	\$ 153.36				
				Impuesto al valor agregado 13%:	\$ 19.94				
				IVA Retenido:	\$ 0.00				
				Retención Renta:	\$ 0.00				
				Otros Montos no Afectos:	\$ 0.00				
				IVA Percibido:	0.00				
				Total a pagar:	\$ 173.30				

Valor en Letras: CIENTO SETENTA Y TRES DOLARES CON TREINTA CENTAVOS

Condición de la Operación: A crédito

Observación General: Ninguna

REFERENCIA_INTERNA: FRONT-BATCH-000000P577

CENTRO COMERCIAL: LAS RAMBLAS SANTA ANA

LOCAL: L-17

CONDICIÓN DE PAGO: CRÉDITO SEGÚN CONTRATO

Responsable por parte del emisor:

No. de Documento:

Responsable por parte del Receptor:

No. de Documento: