

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Código de generación:

D65B429E-9964-48B5-B541-0247B2F1950A

Número de control:

DTE-03-M001P001-000000000007549

Sello de recepción:

2025A490182FF9E74CE49952F4331FEA1463FTRQ

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 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 DICIEMBRE 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: