

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: | 62FC8AF2-10D1-4AF8-BB5E-63819C59FCA9 | | |
| Sello de recepción: | 2025909720DC6ED348B694C87B4DD3C2DD73YUUN | | |
| Número de control: | DTE-09-M001P001-000000000186436 | | |
| Modelo de facturación: | Previo | Tipo de transmisión: | Normal |
| Moneda: | USD | Versión del json: | 1 |
| Fecha emisión: | 01/06/2025 | Hora emisión: | 14:28:50 |

| | | | |
|------------------------|--|--------------------------|--------------------|
| 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 periodo de liquidación: | 01/06/2025 | Fecha de fin del periodo de liquidación: | 01/06/2025 |
| Valor de las operaciones a liquidar: | 197.87 | Valores no sujetos a percepción: | 17.99 |
| Descripción del monto valores sujetos a percepción: | Menos Propina/Impuesto | Sub-total: | 179.88 |
| IVA de las operaciones a liquidar: | 20.69 | Monto sujeto a percepción sin IVA: | 159.19 |
| IVA percibido (2%): | 3.18 | Comisión: | 3.34 |
| Porcentaje de comisión: | 0.0 | Iva de la comisión: | 0.43 |
| Valor liquido a pagar al afiliado: | 190.92 | Cantidad de documentos: | 1.0 |
| Valor en letras: | CIENTO NOVENTA CON 92/100 US DOLARES | | |
| Observaciones: | ninguno | | |

Extensión

| | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------|
| Nombre del responsable de la liquidación: | AGUILERA CALLES MARCO ANTONIO | Documento de identificación: | 05046252-9 |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------|