

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

Comprobante de crédito fiscal

|                        |                                          |                      |          |
|------------------------|------------------------------------------|----------------------|----------|
| Código de generación:  | 8021EB70-D11E-411D-935A-2B73888786E1     |                      |          |
| Sello de recepción:    | 202608046285852744CB963558BD30D27DBAPYE8 |                      |          |
| Número de control:     | DTE-03-M001P001-000000000371695          |                      |          |
| Modelo de facturación: | Previo                                   | Tipo de transmisión: | Normal   |
| Moneda:                | USD                                      | Versión del json:    | 3        |
| Fecha emisión:         | 10/08/2026                               | Hora emisión:        | 14:47:57 |

Receptor

|                        |                                        |               |              |      |                   |
|------------------------|----------------------------------------|---------------|--------------|------|-------------------|
| Nombre:                | GRUPO SANSIR, S.A. DE C.V.             | Departamento: | SAN SALVADOR | NIT: | 0511-110616-101-6 |
| Descripción actividad: | RESTAURANTES                           | Teléfono:     | 78366887     | NRC: | 257323-4          |
| Dirección:             | CALLE EL MIRADOR, COL. ESCALON, # 147. |               |              |      |                   |
| Municipio:             | SAN SALVADOR CENTRO                    |               |              |      |                   |
| Correo:                | FACTURACION.GRSANSIR@GMAIL.COM         |               |              |      |                   |

|                            |                                                  |                                      |                  |
|----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| Venta a cuenta de terceros | - No se realizaron ventas a cuenta de terceros - |                                      |                  |
| Documentos relacionados    | Tipo de documento                                | Número de documento                  | Fecha de emisión |
|                            | Documento contable de liquidación                | 8DEFA114-3EA4-4BE3-80D2-96B853E88940 | 10/08/2026       |
| Otros documentos           | - Este DTE no tiene documentos adicionales -     |                                      |                  |

| Cuerpo del documento          |       |                                                              |                                                        |                                                         |                 |                                |                   |                |                 |
|-------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|
| No Item                       | Cant. | Uni. Med.                                                    | Descripción                                            | No gravados                                             | Precio unitario | Descuento                      | Ventas no sujetas | Ventas exentas | Ventas gravadas |
| 1                             | 1     | Otra                                                         | COMISION CONSUMO DIA 10-ago-2026 OYE CHICO - SANTA ANA |                                                         | 0.95            |                                |                   |                | 0.95            |
| Son: UN CON 07/100 US DOLARES |       |                                                              |                                                        |                                                         | Sumas           |                                | 0.00              | 0.00           | 0.95            |
| Cond. Operación               |       | Entregado por                                                |                                                        | Recibido por                                            |                 | Sub total ventas               |                   |                |                 |
| Contado                       |       | Nombre: ORELLANA FLORES KARLA SOFIA<br>Documento: 05143151-3 |                                                        | Nombre: EVELYN MARISELA RIVERA<br>Documento: 04581772-7 |                 | Impuesto al valor agregado 13% |                   |                |                 |
|                               |       | Observaciones:                                               |                                                        |                                                         |                 | Sub total                      |                   |                |                 |
|                               |       |                                                              |                                                        |                                                         |                 | Monto total de la operación    |                   |                |                 |
|                               |       |                                                              |                                                        |                                                         |                 | Total no gravado               |                   |                |                 |
|                               |       |                                                              |                                                        |                                                         |                 | Total pagado                   |                   |                |                 |