

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:  | A8381E85-1CC8-41A6-97DE-403D339186A9     |                      |          |
| Sello de recepción:    | 202634E01AA1014E452E932CAADFA8D59140ULC4 |                      |          |
| Número de control:     | DTE-09-M001P001-000000000299129          |                      |          |
| Modelo de facturación: | Previo                                   | Tipo de transmisión: | Normal   |
| Moneda:                | USD                                      | Versión del json:    | 1        |
| Fecha emisión:         | 08/08/2026                               | Hora emisión:        | 17:06:53 |

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

Cuerpo del documento

|                                                     |                                                 |                                          |            |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| Fecha de inicio del período de liquidación:         | 08/08/2026                                      | Fecha de fin del período de liquidación: | 08/08/2026 |
| Valor de las operaciones a liquidar:                | 605.1                                           | Valores no sujetos a percepción:         | 55.02      |
| Descripción del monto valores sujetos a percepción: | Menos Propina/Impuesto                          |                                          |            |
| IVA de las operaciones a liquidar:                  | 63.28                                           | Sub-total:                               | 550.08     |
| IVA percibido (2%):                                 | 9.74                                            | Monto sujeto a percepción sin IVA:       | 486.8      |
| Porcentaje de comisión:                             | 0.0                                             | Comisión:                                | 10.22      |
| Valor líquido a pagar al afiliado:                  | 583.81                                          | Iva de la comisión:                      | 1.33       |
| Valor en letras:                                    | QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON 81/100 US DOLARES |                                          |            |
| Observaciones:                                      | ninguno                                         |                                          |            |
|                                                     |                                                 | Cantidad de documentos:                  | 1.0        |

Extensión

|                                           |                             |                              |            |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------|
| Nombre del responsable de la liquidación: | ORELLANA FLORES KARLA SOFIA | Documento de identificación: | 05143151-3 |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------|