

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO
COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL



Código de generación:

C615AC07-2800-4AA4-B82A-CA467EDB9969

Número de control:

DTE-03-M001P001-000000000004689

Sello de recepción:

2026D5CA1424A1A94B2DA3E53C07BD6CEDBE8ZBX

Fecha y hora de generación:

01/08/2026 - 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-00001	Otra	ARRENDAMIENTO AGOSTO 2026	\$ 2,187.10	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 2,187.10
Suma de Ventas:						\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 2,187.10
Sumatoria de Ventas:						\$ 2,187.10			
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:						\$ 2,187.10			
Impuesto al valor agregado 13%						\$ 284.32			
IVA Retenido:						\$ 0.00			
Retención Renta:						\$ 0.00			
Otros Montos no Afectos:						\$ 0.00			
IVA Percibido:						0.00			
Total a pagar:						\$ 2,471.42			

Valor en Letras: DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN DOLARES CON CUARENTA Y DOS CENTAVOS

Condición de la Operación: A crédito

Observación General: Ninguna

REFERENCIA INTERNA: FRONT-BATCH-0000000P89

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: