

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:  | E4FAB4E9-3790-42E8-8BF9-DD0A1BB31554     |                      |          |
| Sello de recepción:    | 20269EA89CBF0C4E4968B04B860E44AE74D9ZI4Y |                      |          |
| Número de control:     | DTE-09-M001P001-000000000309652          |                      |          |
| Modelo de facturación: | Previo                                   | Tipo de transmisión: | Normal   |
| Moneda:                | USD                                      | Versión del json:    | 1        |
| Fecha emisión:         | 16/08/2026                               | Hora emisión:        | 15:14:05 |

|                        |                                        |                          |                    |
|------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------|
| 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 período de liquidación:         | 16/08/2026                                       | Fecha de fin del período de liquidación: | 16/08/2026 |
| Valor de las operaciones a liquidar:                | 572.47                                           | Valores no sujetos a percepción:         | 48.55      |
| Descripción del monto valores sujetos a percepción: | Menos Propina/Impuesto                           | Sub-total:                               | 523.92     |
| IVA de las operaciones a liquidar:                  | 60.27                                            | Monto sujeto a percepción sin IVA:       | 463.65     |
| IVA percibido (2%):                                 | 9.27                                             | Comisión:                                | 9.74       |
| Porcentaje de comisión:                             | 0.0                                              | Iva de la comisión:                      | 1.27       |
| Valor líquido a pagar al afiliado:                  | 552.19                                           | Cantidad de documentos:                  | 1.0        |
| Valor en letras:                                    | QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS CON 19/100 US DOLARES |                                          |            |
| Observaciones:                                      | ninguno                                          |                                          |            |

Extensión

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