



Código de Generación: 294445A4-6843-4528-8760-52E4EED2DEA9

Modelo de Facturación: Modelo Facturación previo

Número de Control: DTE-03-M001P001-000000000002727

Tipo de Transmisión: Transmisión normal

Sello de Recepción: 20256B21296C1B1C4BF3B1FFA891FAE9172E203F

Fecha y Hora de Generación: 2025-01-30 17:28:46

EMISOR	RECEPTOR
Nombre o razón social: BANCO INDUSTRIAL EL SALVADOR, SOCIEDAD ANONIMA NIT: 06141201101020 NRC: 1986462 Actividad económica: BANCOS Nombre comercial: BANCO INDUSTRIAL Número de teléfono: 22131717 Correo Electrónico: FACTURACION@BI.COM.SV Tipo de establecimiento: Sucursal Dirección: NUMERO 144, AVENIDA LAS MAGNOLIAS, SAN SALVADOR CENTRO, SAN	Nombre o razón social: SYNERGY FINANCIAL CORP., S.A. DE C.V. NIT: 06142408161054 NRC: 2551580 ACTIVIDAD ECONÓMICA: ACT. INMOBILIARIAS CON BIENES N.C.P. DIRECCIÓN: LA LIBERTAD, LA LIBERTAD SUR, 1-7, SANTA TECLA Correo electrónico: FSYNERGY@ICCUSCATLAN.COM Nombre comercial: SYNERGY FINANCIAL CORP., S.A. DE C.V.

No	Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unitario	Otros Montos no afectos	Descuento por ítem	Ventas no Sujetas	Ventas Exentas	Ventas Gravadas
0001	1.00	OTRA	Interés	129.610000		0.00	0.00	129.61	0.00
Suma de ventas:							0.00	129.61	0.00
Sumatoria de ventas:									129.61
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:									129.61
IVA Retenido:									0.00
Retención Renta:									0.00
Monto Total de la Operación:									129.61
Total otros Montos No Afectos:									0.00
Total a Pagar:									129.61

VENTA A CUENTA DE TERCEROS	DOCUMENTOS RELACIONADOS	OTROS DOCUMENTOS ASOCIADOS
Nombre, denominación o razón social: NIT:	Tipo de documento: No. de documento: Fecha del documento:	Identificación del documento: Descripción:

Valor en letras: CIENTO VEINTE Y NUEVE CON 61/100 Condición de la operación: Contado Observaciones: 001 LAS MAGNOLIAS Responsable por parte del Emisor: SV64670 Responsable por parte del Receptor:	No. de Documento: No. de Documento:
---	--