



Código de Generación: 9ECC4981-5AD7-447B-A944-140890ABFC9E

Modelo de Facturación: Modelo Facturación previo

Número de Control: DTE-03-M001P001-000000000004346

Tipo de Transmisión: Transmisión normal

Sello de Recepción: 2026FCF4AE89355B4137AA7B717402395830IUYO

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-10 10:08:49

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	48.320000		0.00	0.00	48.32	0.00
Suma de ventas:							0.00	48.32	0.00
Sumatoria de ventas:									48.32
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:									48.32
IVA Retenido:									0.00
Retención Renta:									0.00
Monto Total de la Operación:									48.32
Total otros Montos No Afectos:									0.00
Total a Pagar:									48.32

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

Valor en letras: CUARENTA Y OCHO CON 32/100

Condición de la operación: Contado

Observaciones: 001 LAS MAGNOLIAS

Responsable por parte del Emisor: SV74829

Responsable por parte del Receptor:

No. de Documento:

No. de Documento: