

Actividades de hospitales

Dirección 2a calle poniente y 1a avenida norte #9

Municipio USULUTAN ESTE

Departamento Usulutan **Teléfono** 26658914

Correo clinicaradiologicausu2021@gmail.com

Tipo 86903

NIT 11232704011016

NRC 1303033

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO

FACTURA

Código de D11D3348-1EA4-4F0F-9162-CC4415189B7E generación:

Sello de recepción: 2025A2BD411DCA60466A929B56A4E2BBEB3CWV0X

Número de control:DTE-01-M001P001-00000000000000042Modelo facturación:1Version del Json:

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:10:58:24







Portal Ministerio de Hacienda

Código generación

Sello recibido

Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: JOSE LEONIDAS LUNA MEDRANO DUI: 00000000-0 NIT:

Dirección: Correo: Telefono: 2257-6666

Municipio: Departamento:

Cuerpo del documento

Num. Item Cant.Unidad de MedidaDescripción Precio Unitario Monto DescuentoVentas No SujetasVentas ExcentasVentas Gravadas1159Prueba50.0050.0050.00

CINCUENTA 00/100 Total en letras: Sumas: 50.00 Entregado por: Recibido por: IVA 13%: 0.00 Sub total: 50.00 No. de Documento: No. de Documento: Condición de la operación: CONTADO IVA percibido: 0.00 Observaciones: IVA retenido: 0.00 Renta: 0.00 Total a pagar: 50.00