

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 generación:
 7AA77C3F-CDE0-4F60-8859-80A662CC4718

Sello de recepción: 202579D5E6C0801847BCB2C997F4BF272EF7SXLQ

Número de control: DTE-01-M001P001-000000000000049

Modelo facturación: 1 Version del Json: 1

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:10:59:04







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 Gravadas1159Prueba100.00100.00100.00

100.00 Total en letras: **CIEN 00/100** Sumas: Entregado por: IVA 13%: Recibido por: 0.00 Sub total: 100.00 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: 100.00