

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: 33B4B8FE-FD56-4B49-B79F-D99B94EFBC80

Sello de recepción: 20253B2AF8D7B7514121A6BE638E760D001A9LPC

Número de control: DTE-01-M001P001-00000000000036

Modelo facturación: 1 Version del Json: 1

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:10:57:59







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 Gravadas1159Prueba25.0025.0025.00

VEINTICINCO 00/100 Total en letras: Sumas: 25.00 Entregado por: IVA 13%: 0.00 Recibido por: Sub total: 25.00 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: 25.00