

### Actividades de hospitales

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

Municipio USULUTAN ESTE

**Departamento** Usulutan **Teléfono** 26658914

Correo clinicaradiologicausu2021@gmail.com

**Tipo** 86901

**NIT** 11232704011016

NRC 1303033

#### **DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO**

#### **FACTURA**

Código de BD7B8060-CAC1-4F64-9981-F06740BC24F8 generación:

**Sello de recepción:** 202524E404AA5691491D90A318BE6656F770HRP1

**Número de control:** DTE-01-M001P001-000000000000069

Modelo facturación: 1 Version del Json:

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:11:01:31







Portal Ministerio de Hacienda

Código generación

Sello recibido

## Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social:

Dirección:

**Municipio:** 

JOSE VITAL CHAVARRIA

DUI: Correo: 05029547-7

NIT:

**Telefono:** 7045-0590

**USULUTAN ESTE** 

Departamento:

Usulután

# 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 IVA 13%: 0.00 Entregado por: 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