

### 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** 2D7933C8-DB73-4DD9-A0BE-043594223402 generación:

**Sello de recepción:** 2025A5D1425C40F94156B19FF41670DAA5039MAP

**Número de control:** DTE-01-M001P001-0000000000000008

Modelo facturación: 2 Version del Json:

Tipo transmisión:2Fecha de emisión:2025-06-03Moneda:USDHora de emisión:11:12:45







Portal Ministerio de Hacienda

Código generación

Sello recibido

# Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: JOSE SAUL QUINTANILLA DUI: 00000000-0 NIT:

Dirección: Correo: Telefono: 0000-0000

Municipio: Departamento:

## Cuerpo del documento

Num. ItemCant.Unidad de MedidaDescripciónPrecio Unitario Monto DescuentoVentas No SujetasVentas ExcentasVentas Gravadas1159Ambos Tobillos40.0040.0040.00

**CUARENTA 00/100 DOLARES** 40.00 Total en letras: Sumas: Entregado por: IVA 13%: 0.00 Recibido por: Sub total: 40.00 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: 40.00