

## 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** p6698309-4DC6-4EF7-9755-F995067791AA

Sello de recepción: 20254ADEAE53205E4230AE01A7B937B88D89VRMR

Número de control:DTE-01-M001P001-0000000000000051Modelo facturación:1Version del Json:1

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:10:59:12







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

**CIEN 00/100** 100.00 Total en letras: 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