

Actividades de hospitales

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

Municipio USULUTAN ESTE

Departamento Usulután **Teléfono** 26658914

Correo clinicaradiologicausu2021@gmail.com

Tipo 86901

NIT 11232704011016

NRC 1303033

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO

FACTURA SUJETO EXCLUIDO

 Código de generación:
 9C039766-A130-49B3-B99E-AC156C93EC18

Sello de recepción: 2025B88A5449BC1A481F9A2FA19CF62DCCFDJJ10

Número de control: DTE-14-M001P001-000000000000001

Moneda: USD Version del Json: 1

Fecha de emisión: 2025-06-03 **Hora de emisión:** 10:30:12







Portal Ministorio do Hacionda

Código generació

Sello recibido

Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: Elena Abigail Cruz DUI: 123456789 Moneda: USD

Correo: example@example.com Teléfono: 7927-8472

Dirección:El AguaceroMunicipio:USULUTAN ESTEDepartamento:Usulután

Cuerpo del documento

Num. ItemCant.Unidad de MedidaDescripción Precio Unitario Monto DescuentoVentas No SujetasVentas ExcentasVentas Gravadas1159PRUEBA100.00100.00

CIEN 00/100 DOLARES 100.00 Total en letras: Sumas: Sub total: 100.00 Entregado por: Recibido por: Renta 10%: 0.00 No. de Documento: No. de Documento: CONTADO Condición de la operación: 100.00 Total a pagar: Observaciones: