



HOSPITAL ORELLANA  
USULUTAN

**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:** 69A92B37-69BD-49FA-B19D-021C9A6B015D  
**Sello de recepción:** 20255A88FC7A4DAA41ED8FAEAE30AC919F86XLPQ  
**Número de control:** DTE-14-M001P001-0000000000000009  
**Moneda:** USD **Version del Json:** 1  
**Fecha de emisión:** 2025-06-05 **Hora de emisión:** 10:10:25



Portal Ministerio de Hacienda



Código generación



Sello recibido

Información del receptor del DTE

<b>Nombre/Razón Social:</b>	Elena Abigail Cruz	<b>DUI:</b>	123456789	<b>Moneda:</b>	USD
<b>Correo:</b>	example@example.com	<b>Teléfono:</b>	7927-8472		
<b>Dirección:</b>	El Aguacero	<b>Municipio:</b>	USULUTAN ESTE	<b>Departamento:</b>	Usulután

Cuerpo del documento

Num. Item	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Monto	Descuento	Ventas No Sujetas	Ventas Excentas	Ventas Gravadas
1	1	59	Prueba	60.00					60.00

<b>Total en letras:</b>	SESENTA 00/100 DOLARES	<b>Sumas:</b>	60.00
<b>Entregado por:</b>	Recibido por:	<b>Sub total:</b>	60.00
<b>No. de Documento:</b>	No. de Documento:	<b>Renta 10%:</b>	0.00
<b>Condición de la operación:</b>	CONTADO	<b>Total a pagar:</b>	60.00
<b>Observaciones:</b>			