



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:** 51B6AF35-824E-4A37-BF04-3112E26F3200  
**Sello de recepción:** 2025845D499AAEE96492A8B45500ED003F690CANW  
**Número de control:** DTE-14-M001P001-000000000000024  
**Moneda:** USD **Version del Json:** 1  
**Fecha de emisión:** 2025-06-05 **Hora de emisión:** 10:12:14



Portal Ministerio de Hacienda



Código generación



Sello recibido

Información del receptor del DTE

**Nombre/Razón Social:** DAVID ISAAC SARA VIA PARADA **DUI:** 050295477 **Moneda:** USD  
**Correo:** **Teléfono:** 7045-0590  
**Dirección:** El Corosal **Municipio:** USULUTAN ESTE **Departamento:** 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>	<b>CINCuenta Y CUATRO 00/100 DOLARES</b>	<b>Sumas:</b>	<b>60.00</b>
<b>Entregado por:</b>	<b>Recibido por:</b>	<b>Sub total:</b>	<b>60.00</b>
<b>No. de Documento:</b>	<b>No. de Documento:</b>	<b>Renta 10%:</b>	<b>6.00</b>
<b>Condición de la operación:</b>	<b>CONTADO</b>	<b>Total a pagar:</b>	<b>54.00</b>
<b>Observaciones:</b>			