

### 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 generación: F3C3B713-8CC4-473B-91B0-F83E9AE4BFB8

**Sello de recepción:** 202573564902F2A64BD88DF419E4C3E9CE68NLKY

**Número de control:** DTE-01-M001P001-00000000000038

Modelo facturación: 1 Version del Json:

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:10:58:07







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 Gravadas1159Prueba25.0025.00

**VEINTICINCO 00/100** Total en letras: Sumas: 25.00 Entregado por: Recibido por: IVA 13%: 0.00 Sub total: 25.00 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: 25.00