



**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:** 5D75B60C-6A57-4D23-82BB-1140D932BEAC  
**Sello de recepción:** 202593F447C2A5044F82A8A2FDB1890BCAADMPAU  
**Número de control:** DTE-14-M001P001-000000000000005  
**Moneda:** USD **Version del Json:** 1  
**Fecha de emisión:** 2025-06-05 **Hora de emisión:** 10:10:11



Portal Ministerio de Hacienda



Código generación



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 Aguacero **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	50.00					50.00

**Total en letras:** CINCUENTA 00/100 DOLARES **Sumas:** 50.00  
**Entregado por:** **Recibido por:** **Sub total:** 50.00  
**No. de Documento:** **No. de Documento:** **Renta 10%:** 0.00  
**Condición de la operación:** CONTADO **Total a pagar:** 50.00  
**Observaciones:**