



**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**

**Código de generación:** E0CAC168-E9FD-48D5-9681-28F270715E84  
**Sello de recepción:** 20251579B348BB074E8D9C165A906824EC4DJ1F5  
**Número de control:** DTE-01-M001P001-000000000000058  
**Modelo facturación:** 1 **Version del Json:** 1  
**Tipo transmisión:** 1 **Fecha de emisión:** 2025-06-05  
**Moneda:** USD **Hora de emisión:** 11:00:13



Portal Ministerio de Hacienda



Código generación



Sello recibido

**Información del receptor del DTE**

**Nombre/Razón Social:** DAVID ISAAC SARAVIA PARADA  
**Dirección:**  
**Municipio:** USULUTAN ESTE

**DUI:** 05029547-7 **NIT:**  
**Correo:** **Telefono:** 7045-0590  
**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	10.00					10.00

**Total en letras:**

**DIEZ 00/100**

**Sumas:** 10.00

**Entregado por:**

**Recibido por:**

**IVA 13%:** 0.00

**No. de Documento:**

**No. de Documento:**

**Sub total:** 10.00

**Condición de la operación:**

**CONTADO**

**IVA percibido:** 0.00

**Observaciones:**

**IVA retenido:** 0.00

**Renta:** 0.00

**Total a pagar:** 10.00