

### 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: F62958D5-0CD9-4F70-8DF1-AB320CA2935C

Sello de recepción: 20252BFEED2F1C8241379E5B27F79A30D12EIS7K

**Número de control:** DTE-01-M001P001-00000000000027

Modelo facturación: 1 Version del Json: 1

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:10:52:38







Portal Ministerio de Hacienda

Código generaciór

Sello recibido

Total a pagar:

35.00

## Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: FATIMA ELIZABETH MARIONA DUI: 00000000-0 NIT:

Dirección: Correo: Telefono: 0000-0000

Municipio: Departamento:

# Cuerpo del documento

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

1 1 59 Orbitas 35.00 35.00

TREINTA Y CINCO 00/100 DOLARES Total en letras: Sumas: 35.00 Recibido por: IVA 13%: 0.00 Entregado por: No. de Documento: Sub total: 35.00 No. de Documento: Condición de la operación: CONTADO IVA percibido: 0.00 Observaciones: IVA retenido: 0.00 Renta: 0.00