

### Actividades de hospitales

**Dirección** 2a calle poniente y 1a avenida norte #9

MunicipioUSULUTAN ESTEDepartamentoUsulutan

**Teléfono** 26658914

Correo clinicaradiologicausu2021@gmail.com

**Tipo** 86901

**NIT** 11232704011016

NRC 1303033

#### **DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO**

#### **FACTURA**

 Código de generación:
 76882416-2371-40A9-BB30-0D6649BFB0C9

Sello de recepción: 2025AEF9B7E93FCD4FE78E0AB728DE0C7B58TULH

**Número de control:** DTE-01-M001P001-000000000000045

Modelo facturación:1Version del Json:1Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05

Moneda: USD Hora de emisión: 10:58:50







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 Gravadas1159Prueba100.00100.00

100.00 Total en letras: **CIEN 00/100** Sumas: Entregado por: IVA 13%: Recibido por: 0.00 Sub total: 100.00 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: 100.00