



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: D759D8A8-B971-4F4E-AFAB-3CCAD818DCC6
Sello de recepción: 2025EFAB0EDBE0274E0ABCEE66C07B47B133PPRA
Número de control: DTE-01-M001P001-000000000000029
Modelo facturación: 1 **Version del Json:** 1
Tipo transmisión: 1 **Fecha de emisión:** 2025-06-05
Moneda: USD **Hora de emisión:** 10:54:07



Portal Ministerio de Hacienda



Código generación



Sello recibido

Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: MARTA ALICIA CARRANZA
Dirección:
Municipio:

DUI: 00000000-0 **NIT:**
Correo: **Telefono:** 0000-0000
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	Craneo Ap y Lat	35.00				35.00
2	1	59	Senos Paranasales	35.00				35.00
3	1	59	Orbitas	35.00				35.00
4	1	59	Abdomen Agudo	60.00				60.00
5	1	59	Transito Intestinal	125.00				125.00

Total en letras:	DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES	Sumas:	290.00
Entregado por:	Recibido por:	IVA 13%:	0.00
No. de Documento:	No. de Documento:	Sub total:	290.00
Condición de la operación:	CONTADO	IVA percibido:	0.00
Observaciones:		IVA retenido:	0.00
		Renta:	0.00
		Total a pagar:	290.00