

## Actividades de hospitales

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

**USULUTAN ESTE** Municipio

**Departamento** Usulutan Teléfono 26658914

Correo clinicaradiologicausu2021@gmail.com

Tipo

11232704011016 NIT

NRC 1303033

## **DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO**

## **FACTURA**

Código de B1AC5A97-4A14-4B87-B80D-E973C9FBED95 generación:

Sello de recepción: 202500C3AD91AFFB4FA6AF433CCDE61D314DHESD

DTE-01-M001P001-0000000000000080 Número de control: Modelo facturación: 1 Version del Json:

Tipo transmisión: 1 Fecha de emisión: 2025-06-05 Moneda: USD Hora de emisión: 11:02:33







Portal Ministerio de Hacienda

Código generación

Sello recibido

## Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social:

Dirección:

**Municipio:** 

JOSE VITAL CHAVARRIA

DUI: Correo: 05029547-7

Usulután

NIT:

Total a pagar:

30.00

Telefono: 7045-0590

**USULUTAN ESTE** 

Departamento:

Cuerpo del documento

**Ventas Gravadas** 

Ventas Excentas

Num. Item Cant. Unidad de Medida Descripción Precio Unitario Monto Descuento Ventas No Sujetas 1 59 Prueba 30.00 30.00

Total en letras: **TREINTA 00/100** Sumas: 30.00 Entregado por: Recibido por: IVA 13%: 0.00 Sub total: 30.00 No. de Documento: No. de Documento: Condición de la operación: CONTADO IVA percibido: 0.00 Observaciones: IVA retenido: 0.00 Renta: 0.00