



**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:** 13589A82-44BB-42AA-8914-13B71D948D1D  
**Sello de recepción:** 202593254A87D05945BABA91649D7ACF6DB683V3  
**Número de control:** DTE-01-M001P001-000000000000059  
**Modelo facturación:** 1 **Version del Json:** 1  
**Tipo transmisión:** 1 **Fecha de emisión:** 2025-06-05  
**Moneda:** USD **Hora de emisión:** 11:00:17



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:**  
**Entregado por:**  
**No. de Documento:**  
**Condición de la operación:** CONTADO  
**Observaciones:**

**DIEZ 00/100**  
**Recibido por:**  
**No. de Documento:**

**Sumas:** 10.00  
**IVA 13%:** 0.00  
**Sub total:** 10.00  
**IVA percibido:** 0.00  
**IVA retenido:** 0.00  
**Renta:** 0.00  
**Total a pagar:** 10.00