

### 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: E6DAF9BA-B4FD-4BC4-88C6-397F58E402C0

Sello de recepción: 20257DCB264A675E4A0C9A495ACED00AC4369JBD

Número de control: DTE-01-M001P001-0000000000000048

Modelo facturación: 1 Version del Json:

Tipo transmisión: 1 Fecha de emisión: 2025-06-05

Moneda: USD Hora de emisión: 10:59:00







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 Gravadas1159Prueba100.00100.00100.00

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