

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:
 6C55C94E-D185-4BAA-98DD-0AA586574C19

Sello de recepción: 20253B7BF984A2F847068AAFDF3F225B5953ZNZH

Número de control: DTE-01-M001P001-00000000000005

Modelo facturación: 1 Version del Json: 1

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-03Moneda:USDHora de emisión:10:14:02







Portal Ministerio de Hacienda

Código generación

Sello recibido

Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: Elena Maria Campos DUI: 02659874-5 NIT:

Dirección: Correo: Telefono: 7256-1597

Municipio: Departamento:

Cuerpo del documento

Num. ItemCant.Unidad de MedidaDescripción Precio Unitario Monto DescuentoVentas No SujetasVentas ExcentasVentas Gravadas1159TAC CRANEO100.00100.00

CIEN 00/100 DOLARES 100.00 Total en letras: 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