

## 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:
 D67637E7-0911-4689-AF0E-059CB6DA225B

Sello de recepción: 202545B6AEAC2CE5403F87856E66AB5B2E59XNBG

Número de control:DTE-01-M001P001-0000000000000000Modelo facturación:1Version del Json:

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:11:01:54







Portal Ministerio de Hacienda

Código generación

Sello recibido

## Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social:

Dirección:

**Municipio:** 

JOSE VITAL CHAVARRIA

Correo:

DUI:

05029547-7

NIT:

**Telefono:** 7045-0590

USULUTAN ESTE Departamento: Usulután

Cuerpo del documento

Num. Item Cant.Unidad de MedidaDescripción Precio Unitario Monto DescuentoVentas No SujetasVentas ExcentasVentas Gravadas1159Prueba50.0050.00

CINCUENTA 00/100 Total en letras: Sumas: 50.00 Entregado por: Recibido por: IVA 13%: 0.00 Sub total: 50.00 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: 50.00