

### 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: CBB6F253-A07E-4DC3-BBF4-1780E16F2D60

**Sello de recepción:** 2025945BC12023754A58845431848BC53F51VWRG

**Número de control:** DTE-01-M001P001-000000000000007

Modelo facturación: 2 Version del Json:

Tipo transmisión:2Fecha de emisión:2025-06-03Moneda:USDHora de emisión:10:50:17







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. 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