

### 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** 33160D08-3C97-4717-86E3-69EB7B056A71 generación:

Sello de recepción: 2025EE990699F6414FBDBABCC3B93D6E60EEORUI

**Número de control:** DTE-01-M001P001-00000000000016

Modelo facturación: 1 Version del Json: 1

Tipo transmisión:1Fecha de emisión:2025-06-05Moneda:USDHora de emisión:10:37:06







Portal Ministerio de Hacienda

Código generación

Sello recibido

# Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: LORENA ORTENCIA RAMIREZ DUI: 00000000-0 NIT:

Dirección: Correo: Telefono: 0000-0000

Municipio: Departamento:

## Cuerpo del documento

Num. ItemCant.Unidad de MedidaDescripciónPrecio Unitario Monto DescuentoVentas No SujetasVentas ExcentasVentas Gravadas1159Ambos Tobillos50.0050.00

**CINCUENTA 00/100 DOLARES** 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