



**Actividades de hospitales**  
**Dirección** 2a calle poniente y 1a avenida norte #9  
**Municipio** USULUTAN ESTE  
**Departamento** Usulután  
**Teléfono** 26658914  
**Correo** clinicaradiologicausu2021@gmail.com  
**Tipo** 86901  
**NIT** 11232704011016  
**NRC** 1303033

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO  
FACTURA SUJETO EXCLUIDO

**Código de generación:** C08BA0C7-88B9-4B7A-97A5-8C1FDF716138  
**Sello de recepción:** 20258B66C081FC78493296DDFC8223AF1891ZHHF  
**Número de control:** DTE-14-M001P001-0000000000000007  
**Moneda:** USD **Version del Json:** 1  
**Fecha de emisión:** 2025-06-05 **Hora de emisión:** 10:10:19



Portal Ministerio de Hacienda



Código generación



Sello recibido

Información del receptor del DTE

**Nombre/Razón Social:** Elena Abigail Cruz **DUI:** 123456789 **Moneda:** USD  
**Correo:** example@example.com **Teléfono:** 7927-8472  
**Dirección:** El Aguacero **Municipio:** USULUTAN ESTE **Departamento:** Usulután

Cuerpo del documento

Num. Item	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Monto	Descuento	Ventas No Sujetas	Ventas Excentas	Ventas Gravadas
1	1	59	Prueba	60.00					60.00

<b>Total en letras:</b>	<b>SESENTA 00/100 DOLARES</b>	<b>Sumas:</b>	<b>60.00</b>
<b>Entregado por:</b>	<b>Recibido por:</b>	<b>Sub total:</b>	<b>60.00</b>
<b>No. de Documento:</b>	<b>No. de Documento:</b>	<b>Renta 10%:</b>	<b>0.00</b>
<b>Condición de la operación:</b>	<b>CONTADO</b>	<b>Total a pagar:</b>	<b>60.00</b>
<b>Observaciones:</b>			