



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

Actividades de hospitales

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO

FACTURA

Código de generación: AD21D77D-C93E-4AD5-819D-5094B32BF2E7
Sello de recepción: 2025464BA751D9284738B63BABD1C3A94A11CL9R
Número de control: DTE-01-M001P001-000000000000084
Modelo facturación: 1 **Version del Json:** 1
Tipo transmisión: 1 **Fecha de emisión:** 2025-06-20
Moneda: USD **Hora de emisión:** 10:28:19



Portal Ministerio de Hacienda



Código generación



Sello recibido

Información del receptor del DTE

Nombre/Razón Social: MARTA ALICIA CARRANZA
Dirección:
Municipio:

DUI: 00000000-0 **NIT:**
Correo: **Telefono:** 0000-0000
Departamento:

Cuerpo del documento

Num. Item	Cant.	Unidad de Medida	Descripción	Precio Unitario	Monto	Descuento	Ventas No Sujetas	Ventas Excentas	Ventas Gravadas
1	1	59	TAC CRANEO	100.00					100.00

Total en letras:	CIEN 00/100 DOLARES	Sumas:	100.00
Entregado por:	Recibido por:	IVA 13%:	0.00
No. de Documento:	No. de Documento:	Sub total:	100.00
Condición de la operación:	CONTADO	IVA percibido:	0.00
Observaciones:		IVA retenido:	0.00
		Renta:	0.00
		Total a pagar:	100.00