

INVERSIONES MEDICAS DE ORIENTE SA DE CV

86100-Servicios Medicos Hospitalarios

Final 9a Avenida Sur y Calle La Paz, Ba. La Merced Atras de

Hotel Tropico Inn, San Miguel.

Telefono: 26610001

Email: no-reply@hospitaldeespecialidades.com.sv

Categoria: Gran contribuyente Tipo Establecimiento: Casa Matriz Nit: 06141505911029 NRC: 504700

DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRÓNICO Comprobante De Retencion

Codigo Generación: 116C6FAA-1268-4E51-8A4C-2B862E2E4693

Sello Recepción: 2024FC6B3666C2C34074BB755CB7FB2DBD4AGIPN

Número de control: DTE-07-P001M001-000000000000306

Modélo facturación: Previo Versión del Json: 1

Tipo de transmisión: Normal Fecha emisión: 2024-01-02

Hora de emisión: 16:14:37 Transacción contable: 89859

MH Portal

Código de Generación

Número de Control

Sello de Recepción









Información de Receptor

Nombre o Razón Social: Documento: Actividad Economica:

HENSP PROVEEDOR 11231704981019 10005

 Direccion:
 NRC:
 Télefono:

 SAN MIGUEL
 223
 50376532461

 Aseguradora:
 Médico:
 Atención:

 N/A
 N/A
 N/A

Cuerpo Documento										
N. Item	Cantidad	U. Medida	Código	Serie	Descripción	Precio Uni.	Descuento	V. No Sujeta	V. Excenta	V. Gravada
1					RETENCION DE IVA					
Valor En Letras:undefinedTotal Operaciones:No SujetasExcentas										Gravadas
Extensión \$0.00 \$0.00										
Nombre Entrega ANDREA MARIBEL ARANA VILLALTA Nombre Recibe ANDREA MARIBEL ARANA VILLALTA Nondre Recibe ANDREA MARIBEL ARANA VILLALTA No. Documento 060171293 No. Documento Impuesto al Valor Agregado 13% 010171293										
Observaciones IVA percibido										\$0.00
Copago Coaseguro \$0.00 \$0.00 Deducible Porcentaje Coaseguro \$0.00 0.00%							Monto total de la operación Total otros montos no afectos Total A Pagar			\$0.00
	Por disposic	ión del Minis	sterio de H	acienda	este documento ele	ectrónico no	se podrá invalidar p	osterior a 12-0	04-2024 23:5	i9pm