

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: F1750CC4-3169-459F-B2E8-3BE150BC2C1A Sello Recepción: 2024DDA793CEBC7B421CB9E51D2F3C5CCFE5NZMF

Modélo facturación: Previo Versión del Json: 1 Tipo de transmisión: Normal Fecha emisión: 2024-01-03 Transacción contable: 89859

Hora de emisión: 15:00:17



Número de control: DTE-07-P001M001-0000000000000000

Sello de Recepción



MH Portal

Código de Generación



Información de Receptor

N/A

Nombre o Razón Social: Documento: Actividad Economica:

jhonA 056946763 Otros Direccion: NRC: Télefono: casaA XDXDXDXDX 123 50377243251 Aseguradora: Médico: Atención: N/A N/A

					Cuerpo D	ocumento)			
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:undefined Total Operaciones: No Sujetas Excentas										Gravadas
Extensión \$0.								\$0.00		
Nombre Entrega ANDREA MARIBEL ARANA VILLALTA Nombre Recibe ANDREA MARIBEL ARANA VILLALTA NOMBREA MARIBEL ARANA VILLALTA Nombre Recibe ANDREA MARIBEL ARANA VILLALTA No. Documento Suma de operaci Impuesto al Valo								ones sin impuesto		
Observaciones IVA percibido										\$0.00
\$0.00 \$0.00 Porcentaje Coaseg						Coaseguro \$0.00 Coaseguro 0.00%	Total otros montos no afectos			\$0.00
	Por disposio	ión del Minis	sterio de H	acienda	este documento el	ectrónico no	se podrá invalidar p	osterior a 12-0	04-2024 23:5	9pm