



DERMOCLINIKA

**DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRONICO
FACTURA**

Modelo de facturación: Previo

Tipo de transmisión: Normal

Fecha y hora de generación:

22/12/2023 05:57 PM

Código de generación:

4BCC5FD7-A23D-419A-AB9D-AD6B1F43A5CF

Número de control:

DTE-01-32911770-000000000000114

Sello de recepción

20233AA6A90367C841718E80582FD55BE8EAS7DC

EMISOR

Nombre o razón social: CENTRO MEDICO LAS PEÑA,
SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

NIT: 06142305231046

NRC: 3291177

Actividad económica: Servicios médicos

Dirección: CALLE CIRCUNVALACION. COL. ESCALON,
#189, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR

Número de teléfono: 76500156

Correo electrónico: karenescalantep@gmail.com

Tipo de establecimiento Casa matriz

RECEPTOR

Nombre o razón social: DANIEL RIOS

DUI: 02902057-2

Teléfono: 79005368

Dirección:

Correo electrónico: soporte@medicpro.com.sv

Cant.	Descripción	P.U	P.G
1	CONSULTA MEDICPRO	\$ 1.00	\$ 1.00
	Sumatoria:		\$ 1.00
	Desc. no sujetas:		\$ 0.00
	Desc. exentas:		\$ 0.00
	Desc. gravadas:		\$ 0.00
	Sub-Total:		\$ 1.00
	IVA Retenido:		\$ 0.00
	Retención Renta:		\$ 0.00
	Monto total operación:		\$ 1.00
	Total otros montos no afectos:		\$ 0.00
	Total a pagar:		\$ 1.00

Valor en letras: UNO CON 00/100 USD

Condición de operación: Contado

Observaciones:

EXTENSIÓN

Responsable por parte del Emisor:

CENTRO MEDICO LAS PEÑA, SOCIEDAD ANONIMA DE
CAPITAL VARIABLE

N° de Documento:

06142305231046

Responsable por parte del Receptor:

DANIEL RIOS

N° de Documento:

02902057-2



Escanee el QR para consultar su factura en hacienda