

EQUIMSA

Equipos Médicos

VENTA, ALQUILER, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS
RAZON SOCIAL: EQUIMSA, S.A. de C.V.

GIRO: Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medidas y Control.
 DIRECCIÓN: Av. Artillería, B-6, Col. General Arce, San Salvador, El Salvador, C. A.
 TEL.: (503) 2298-3638, Fax: (503) 2298-3363
 E-MAIL: equimsa.sal@hotmail.com

FACTURA

SERIE 13DS000F

Nº 0685

REGISTRO No. 177557-5
 NIT. [REDACTED]

AUTORIZACION IMPRENTA No. 543 DGII

| | | | |
|----------------|---|----------------|----------------------|
| LUGAR Y FECHA: | SS, 04 DE MARZO DE 2016 ✓ | VENDEDOR: | EQUIMSA S.A. DE C.V. |
| CLIENTE: | INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL | COD. CLIENTE: | |
| DIRECCION: | | N.I.T.: | |
| | | COND. DE PAGO: | CREDITO 30 DIAS |

| CANTIDAD | CODIGO | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VENTAS NO SUJETAS | VENTAS EXENTAS | VENTAS AFECTAS |
|--|--------|---|------------------|-------------------|----------------|----------------|
| 1 | | <p><u>DESCRIPCION COMERCIAL:</u> CAMARA DE VIDEO PARA ENDOSCOPIA D LAPAROSCOPIC ✓ <u>REGISTRACION COMERCIAL:</u> CAMARA DE VIDEO PARA ENDOSCOPIA D LAPAROSCOPIC MARCA DEL PRODUCTO: RICHARD WOLF MODELO: ENDOSCAM LDRIC HG PAIS ORISEN: ALEMANIA CÓDIGO DEL PRODUCTO SEGUN 1955: 900401 UNIDAD DE MEDIDA: UNIDAD NO. DE SERIE: 110023</p> <p><u>UNICITACION PUBLICA:</u> CONTRATO No. 06423 LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL POLICLINICO ROMA UNICA ENTREGA: BALDIO ✓ GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION DE 18 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA Y DE SU INSTALACION Y PUESTA EN</p> <p>INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DR. FERNANDO VARGAS CRUZ DIRECTOR HOSPITAL POLICLINICO ROMA 4716000106</p> | 24 600.00 ✓ | | | 24 600.00 ✓ |
| <p>SECCION CONTROL ACTIVO FIJO RECIBIDO FECHA: 03 JUN 2016 HORA: [REDACTED] Sr Fredy Y Raymundo Cartagena Técnico Financiero I S S S</p> <p>HOSPITAL POLICLINICO ROMA DIRECCION GENERAL 422437</p> | | | | | | |
| <p>SON: VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CINCO DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA</p> | | | | | | |
| | | | SUMAS | \$ | | 24 600.00 ✓ |
| | | | VENTA EXENTA | \$ | | |
| | | | VENTA NO SUJETA | \$ | | |
| | | | SUB-TOTAL | \$ | | |
| | | | (-) IVA RETENIDO | \$ | | 216.81 |
| | | | TOTAL | \$ | | 24 383.19 |

Por este PAGARE, sin protesto, el día _____ de _____ de _____ me (nos) obligo (amos) a pagar en San Salvador, a la orden de _____ la suma de _____ más interés del _____ por ciento mensual, pagaderos _____ en caso de mora, reconoceré (mos) intereses del _____ por ciento mensual. Para los efectos de esta obligación mercantil, fijo (amos) como domicilio especial la ciudad de San Salvador, y en caso de acción judicial, renuncio (amos) al derecho de apelar de la sentencia de remate y toda la providencia apelable que se dictare en el juicio ejecutivo o sus incidencias, siendo a mi (nuestro) cargo cualquier gasto que la Sociedad hiciera en el cobro de este Pagaré, inclusive los llamados temporales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costa y faculto (amos) a la Sociedad para que designe a la persona depositaria de los bienes que se embarguen, a quien relevo de la obligación de rendir fianza. San Salvador.

SECCION ACTIVO FIJO
I.S.S.S.
 FECHA.