



DADA DADA Y CIA, S.A. DE C.V.

SOLUCIONES INTEGRALES DE TECNOLOGIA

Venta de Equipo Telefónico, Repuestos y Materiales.

3a. CALLE PONIENTE Y 21 AVENIDA NORTE APARTADO (06) 274

TELS.: 2246-9200, 2222-9222

FAX. 2271-2210 EDIFICIO ERICSSON, SAN SALVADOR - EL SALVADOR, C.A.

www.dada-dada.com

ASTRA



FACTURA

No.16SD000F 00236

Fa.

000000236

N.R.C. 10033 - 1

NIT.: [REDACTED]

NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

CATEGORIA MEDIANO CONTRIBUYENTE

16 ENE 2017

CODIGO CLIENTE

MH0424

N.R.C.: GIRO:

DIA 31 MES Ocl AÑO 2016

DIRECCION DEL CLIENTE: SAN SALVADOR

NIT: 06140312630021

CONTADO CREDITO

DEPARTAMENTO: San Salvador

VENTA A CUENTA DE:

ORDEN No.: REQ. No.: NOTA REMISION No.:

CANTIDAD	CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VTAS. NO SUJETAS	VTAS. EXENTAS	VTAS. GRAVADAS
2	ME	No. 2 CODIGO ISSS A904001 VENTILADOR DE TRANSPORTE U/M: UN CANTIDAD SOLICITADA: 2 MARCA: WEINMANN MODELO: MEDUMAT TRANSPORT PAIS DE ORIGEN: ALEMANIA No. DE SERIE: S8539 Y S8538 TIPO DE OFERTA: BASICA CONTRATO No. Q-206/2016 LICITACION PUBLICA Q-042/2016 CODIGOS RECURRIDOS *ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS PARA NEUMOLOGIA TERAPIA RESPIRATORIA Y VENTILADORES DE SOPORTE DE VIDA PARA VARIOS CENTROS DE ATENCION DEL ISSS* PROVEEDOR No. 50000536	21,790.930			\$43,581.38

HOSPITAL GENERAL-IBSS
COORDINACION
DE TERAPIA
RESPIRATORIA

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION
HOSPITAL
GENERAL

31-oct-16

LIB. AT. PREV. AN. ISSS
ESTRAB. LARA
IND. AD. AN. ESTERIL
Y. J. V. P. J. N. O. 276

SON: ---CUARENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO 70/100--- DOLARES
TODA SUMA QUE EXCEDA DE \$ 200.00 DEBERA LLENAR ESTOS REQUISITOS

SUMAS	\$43,581.38
(-) IVA RETENIDO	\$385.68
SUB-TOTAL	\$43,195.70
VENTA NO SUJETA	
VENTA EXENTA	
CESC	
TOTAL	\$43,195.70

OPERACION SUPERIOR PA \$ 2.000

NOMBRE
NIT O DUI
FIRMA DE RECIBIDO

NOMBRE:
NIT O DUI:
FIRMA DE ENTREGADO:

CODIGO TRIBUTARIO, Art. 114, Literal b), Numeral 7: En operaciones cuyo monto total sea igual o superior a doscientos dólares, se deberá hacer constar en el original y copia de la factura el nombre, denominación o razón social, número de identificación tributaria o en su defecto el número de documento único de identidad del adquirente de los bienes o del prestatario de los servicios.

AUTORIZADO

DUPLICADO - CLIENTE