



Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control  
 Blvd. Dr. Hector Silva, Col. Médica No. 124, San Salvador.  
 Tel.: 2526-8999 • Fax: 2526-8989  
 E-mail: info@sisbiomed.com

FACTURA CAMBIARIA  
 (Sin protesto)

**FACTURA**  
**No.15DS000F**  
**01476**  
 NIT. [REDACTED]  
 N.R.C.: [REDACTED]

CV: 08

FECHA: 25 de Abril 2017

CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
 HOSPITAL GENERAL

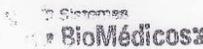
CONTRATO N°: Q-061/2017 LICITACION PUBLICA: Q-088/2016-P/2017

DIRECCION:

No. NOTA REMISION:

CONDICIONES DE PAGO: Credito

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
A992601	1	DESCRIPCION ISSS	\$25,268.00			\$ 25,268.00
	UN	BRONCOSCOPIO O BRONCOFIBROSCOPIO				
		DESCRIPCION COMERCIAL				
		BRONCOSCOPIO O BRONCOFIBROSCOPIO				
		MARCA				
		KARL STORZ				
		MODELO				
		VARIOS SEGUN LA OFERTA TECNICA				
		PAIS				
		ALEMANIA				
		OFERTA : ALTERNATIVA 1				
		NUMERO DE PROVEEDOR : 50002052				



VEINTICINCO MIL CUARENTA Y CUATRO 39/100 US DOLARES

SUMAS	\$ 25,268.00
(-) IVA RETENIDO	\$ 223.61
VENTAS NO SUJETAS	\$ -
VENTAS EXENTAS	\$ -
VENTAS TOTAL	\$ 25,044.39

OPERACION IGUAL O SUPERIOR A \$200.00	
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
DUI:	DUI:
FIRMA:	FIRMA:

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación \_\_\_\_\_, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciera en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releve de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

RA DONNELLEY DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: 8614-02092-01-4. P.A. 7 SE. Blvd. DEL EJERCITO MAC. SOFOMADO REG. No. 616. AUTORIZACION DE IMPRESION No. 2028 D.O.I.I. 28/02/1998. CORRELATIVO AUTORIZADO DESDE: 10500001 HASTA: 1050000000 - RESOLUCION No. 1004-RES-CA-4486-2013 - 13/02/13

- DUPLICADO - CLIENTE -