



CORPORACIÓN NOBLE
S.A. de C.V.

31 Avenida Sur, Colonia Flor Blanca, # 632,
San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: (503) 2513-0100 • Fax: (503) 2513-0106

Giro:
Otros servicios relacionados con la salud humana no
clasificados previamente.
Venta de otros productos no clasificados previamente.

FACTURA
15DS000F

Nº 01402

REGISTRO No. [REDACTED]
NIT: [REDACTED]

CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA 04/05/2017

DIRECCION:

NIT ó DUI:

22 SEP 2017
25 SEP 2017

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1	<p>CODIGO DEL SUMINISTRANTE 50004635</p> <p>MAQUINA DE ANESTESIA SIN MONITOR DE SIGNOS VITALES MARCA: SPACELABS HEALTHCARE MODELO: BLEASE SIRIUS ORIGEN: USA SERIES: MAQUINA DE ANESTESIA SIRI-006226 ABSORBEDOR ABSO-102581 VAPORIZADOR VAP-124390</p> <p>CONTRATO NUMERO: Q-027/2017 LICITACION PUBLICA: Q-071/2016-P/2017 CODIGO ISS: A986301</p> <p>ENTREGA: 1 UNIDAD PENDIENTE DE ENTEGA: 0 UNIDADES</p> <p>GARANTIA: 3 AÑOS</p> <p>VIGENCIA DEL CONTRATO: LA VIGENCIA DEL CONTRATO ES DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL MISMO, ES DECIR, DESDE ESTA FECHA HASTA EL 31 DE JULIO DE 2017</p> <p>5000511962</p>	\$ 22,300.00			\$ 22,300.00

SECCION CONTROLADA
RECIBIDO
127 SEP 2017
Sr Fredy Y Raymundo Cartagena
Técnico Financiero
ISSS

HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO Y ONCOLOGICO
JEFATURA DE NEUMOLOGIA
HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO Y ONCOLOGICO
JEFATURA SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA
4/mayo/17 9:30 a.m.

SON: VEINTIDOS MIL CIENTO DOS 65/100 DOLARES

CANCELADO: DE _____ DEL _____

EN CASO QUE LA OPERACION SEA MAYOR O IGUAL \$ 200.00

ENTREGADO POR: _____ RECIBIDO POR: _____
DUI: _____ DUI: _____
FIRMA: _____ FIRMA: _____

SUMAS	\$ 22,300.00
(-) 1% IVA RETENCIÓN	\$ 197.35
SUB-TOTAL	\$ 22,102.65
VENTAS NO SUJETAS	\$
VENTAS EXENTAS	\$
VENTA TOTAL US\$	\$ 22,102.65

Yo, _____ Pagaré en esta ciudad a la orden de CORPORACION NOBLE, S.A. DE C.V. por Mercadería Entregada en esta fecha la cantidad de _____ Dólares (\$ _____), el día _____ de _____ de _____ según _____ No. _____ de fecha _____ de _____ en caso de mora reconoceré _____ % de interés mensual, San Salvador, _____ de _____ de _____

FIRMA DEL CLIENTE

Impresora "BONILLA", Alberto Bonilla Martínez, Rng. 9876-B NIT: 0908-120959-002-8, 21 Calle Pta. No. 210, Bb. St. Miguelito, San Salvador - Teléfono: 2225-5249 Autorización de Imprenta 074.D.G.I.I. De fecha 26-06-1982.

Tiraje 15DS000F1 al 15DS000F3000 08/2015 Resolución No. 15041-RES-CR-34078-2015 CODIGO UNICO: /ZETFP904GLI