



INFRA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V.

Producción de Gas (Propano y Similares)

25 Avenida Norte No. 1080, San Salvador Edificio Oygasa, Teléfono: 2234-3200 Fax: 2235-0058
Ofic. Ctral. Fax 2225-8816 FABRICA: Carretera Panamericana a Santa Ana Km 26 1/2 Tel.: 2338-4242

FORMULARIO UNICO
No. 16SD000U 133470

FACTURA

NRC: [REDACTED]
NIT: [REDACTED]

FORMA DE DISTRIBUCION DE LAS PARTES
1) Comprobante de Crédito Fiscal, Nota de Crédito y Nota de Débito, Original y Triplicado, para el cliente; Duplicado para el emisor. El Triplicado del Comprobante de Crédito Fiscal no da derecho a Crédito Fiscal.
2) Factura: Original y Triplicado, para el emisor; Duplicado para el cliente.

P. CRED. FISCAL FACTURA NOTA DE CREDITO NOTA DE DEBITO

VER DIRECCIONES AL DORSO

CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PÚBLICA No 2Q17000050 - CONTRATO No Q-167/2017-CODIGOS RECURRIDOS NIT: 0614-031253-002-1
DIRECCION: "ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE VENTILADORES TEL.:
GIRO: PARA SOPORTE DE VIDA PARA VARIOS CENTROS DE ATENCION DEL ISSS" REGISTRO No.:
NOTA DE REMISION No.: FECHA:

| DIA | MES | AÑO | LUGAR | VENDEDOR | ORDEN DE COMPRA | CODIGO DEL CLIENTE | CONDICIONES DE PAGO |
|-----|---------|------|-------|----------|-----------------|--------------------|---------------------|
| 19 | OCTUBRE | 2017 | 23 | 321 | | 55 | CREDITO |

| CANT. | CODIGO | UNIDAD | DESCRIPCION | VENTAS NO SUJETAS | V. EXENTAS | P. UNITARIO | VENTAS AFECTAS |
|----------------|--------|--------|---|-------------------|------------|-------------|----------------|
| 4 | S/C | C/U | CODIGO ISSS: A992405 VENTILADOR DE SOPORTE DE VIDA PARA CUIDADOS INTENSIVOS. DESCRIPCION COMERCIAL: VENTILADOR DE SOPORTE DE VIDA PARA CUIDADOS INTENSIVOS. MARCA: DRAGER MODELO: EVITA V300 ORIGEN: ALEMANIA | | | \$48.500,00 | \$194.000,00 |
| SERIES: | | | | | | | |
| ASKK-0010 | | | | | | | |
| ASKK-0011 | | | | | | | |
| ASKK-0012 | | | | | | | |
| ASKK-0013 | | | | | | | |
| | | | UNICA ENTREGA 100% | | | | |
| | | | LUGAR DE ENTREGA: H009. HOSP MEDICO QUIRURGICO 521A31, SERV TERAPIA RESPIRATORIA | | | | |
| | | | Licda. Ana Elizabeth González de Rodríguez | | | | |



SON: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOLARES \$194.000,00

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$11,428.58

| | |
|------------------|------------------|
| NOMBRE: | NOMBRE: |
| D.U.I. o N.I.T.: | D.U.I. o N.I.T.: |
| FIRMA ENTREGADO | FIRMA RECIBIDO |

Cancelaré(mos) esta obligación dentro del plazo convenido, caso contrario reconoceré(mos) recargo por mora.



| | |
|--------------------|--------------|
| IVA | |
| + 1% PERCEPCION | |
| SUB-TOTAL | \$1.716,81 |
| - RETENCION 1% IVA | |
| VENTAS NO SUJETAS | |
| VENTAS EXENTAS | |
| VENTA TOTAL | \$192.283,19 |

Los cilindros que están indicados en este documento quedan únicamente en depósito del cliente o de la persona responsable que firma el documento por este, quien se obliga a devolverlos una vez sea usado su contenido. Los cilindros podrán ser llenados únicamente por el propietario de los mismos, prohibiéndose terminantemente su transferencia a terceras personas. INFASAL tiene el derecho de retirar los cilindros en poder de quien se encuentren, y el usuario sin perjuicio de lo establecido, se obliga a pagar el valor de cualquier cilindro que extraviare, quedando en este caso el depósito caucional efectuado, como abono al valor del cilindro extraviado. La situación anterior entre INFASAL y el CLIENTE estará regulada por las disposiciones legales contenidas en el título XXX y el capítulo I del título XXXII del libro cuarto del código civil y artículo 245 del código penal.

DUPLICADO