



Sistemas  
**BioMédicos** S.A.  
 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**  
 02385  
 NIT: [REDACTED]  
 N.R.C.: [REDACTED]

CV: 08

FECHA: 12 DE ENERO 2018

CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
 HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO

ORDE DE COMPRA N° 4617000644 LIBRE GESTION N° 1Q17000162

DIRECCION:

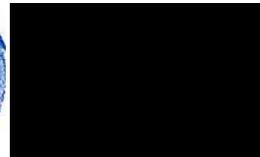
No. NOTA REMISION:

CONDICIONES DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS.NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
--------	----------	-------------	-----------------	-----------------	----------------	----------------

A950319	1	VIDEO LARINGOSCOPIO RIGIDO	\$26,839.00			\$ 26,839.00
---------	---	----------------------------	-------------	--	--	--------------

UN DESCRIPCION CODIGO ISSS  
 VIDEO LARINGOSCOPIO RIGIDO  
 DESCRIPCION COMERCIAL  
 VIDEO LARINGOSCOPIO RIGIDO  
 MARCA DEL PRODUCTO: KARL STORZ  
 MODELO: 10330B1 (SN: 4068146)  
 GARANTIA DE FABRICA : 00 NO LO DETALLA  
 VIDA UTIL DEL PRODUCTO : 03 AÑOS  
 PAIS DE FABRICACION: ALEMANIA  
 PRESENTACION DEL PRODUCTO: UNIDAD  
 GARANTIA QUE OFRECE LA EMPRESA:  
 18 MESES POR DESPERFECTO DE FABRICA; NO MAL USO  
 DEPENDENCIA SOLICITANTE : SERVICIO DE NEUMOLOGIA,  
 HOSP. MEDICO QUIRURGICO.  
 AÑO DE FABRICACION: NO DETALLA LA OFERTA  
 TIPO: EQUIPO MEDICO  
 COLOR: NO LO MENCIONA EN SU OFERTA  
 NUMERO DE SERIE: NO LO MENCIONA EN SU OFERTA  
 OFERTA : OFERTA BASICA



DR. LUIS FRANCISCO GONZALEZ MOLINA  
 DOCTOR EN MEDICINA  
 J.V.P.M. No. 4035

12/01/2018

PROVEEDOR : 50002052



Sistemas BioMédicos

VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS UNO 49/100 US DOLARES

SUMAS	\$	26,839.00
(-) IVA RETENIDO	\$	237.51
VENTAS NO SUJETAS	\$	-
VENTAS EXENTAS	\$	-
VENTAS TOTAL	\$	26,601.49

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\_\_\_\_\_