

# EQUIMSA

## Equipos Médicos

VENTA, ALQUILER, MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS  
**RAZON SOCIAL: EQUIMSA, S.A. de C.V.**

GIRO: Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medidas y Control.  
 DIRECCIÓN: Av. Artillería, B-6, Col. General Arce, San Salvador, El Salvador, C. A.  
 TEL.: (503) 2298-3638, Fax: (503) 2298-3363  
 E-MAIL: equimsa.sal@hotmail.com

**FACTURA**

SERIE 13DS000F

**Nº 0799**

REGISTRO No. 177557-5

NI: [REDACTED]

AUTORIZACION IMPRENTA No. 543 DGII

LUGAR Y FECHA:	S.S. 14 DE OCTUBRE DE 2016	VENDEDOR:	EQUIMSA S.A DE C.V.
CLIENTE:	INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL	COD. CLIENTE:	
DIRECCION:		N.I.T.:	
		COND. DE PAGO:	CREDITO 30 DIAS

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1		<p><u>DESCRIPCION SEGUN CARTEL:</u>                      ESTERILIZADOR A VAPOR CON CAPACIDAD ENTRE 500 Y 570 LITROS</p> <p><u>DESCRIPCION COMERCIAL:</u>                      ESTERILIZADOR A VAPOR CON CAPACIDAD DE 565 LITROS                      MARCA: CISA                      MODELO: 5412                      PAIS DE ORIGEN: BRASIL/ITALIA                      No. DE SERIE: 25139</p> <p>PRESENTACION DEL PRODUCTO: UNIDAD                      LICITACION PUBLICA Q-086/2016                      CONTRATO NUMERO Q-086/2016                      CODIGO ISSS: 6950908</p> <p>LUGAR DE ENTREGA: H. MATERNO INFANTIL 1° DE MAYO                      GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION DE 36 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO.</p> <p>CODIGO DEL PROVEEDOR: No. 50000732</p> <p>NOTA: FACTURA SUSTITUYE A LA NOTA DE REMISION No. 0086 DE FECHA 20/07/2016.</p> <p>FOR ENTREGA DEL BIEN.</p>	79,300.00			79,300.00
<p><b>SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 23/100 DOLÁRES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</b></p> <p><i>9.509.00105</i></p>			SUMAS	\$		\$ 79,300.00
			VENTA EXENTA	\$		
			VENTA NO SUJETA	\$		
			SUB-TOTAL	\$		
			(-) IVA RETENIDO	\$		701.77
			TOTAL	\$		\$ 78,598.23

SECCION CONTROL ACTIVO FIJO  
 RECIBIDO  
 FECHA: 11 JUL 2017 HORA: [REDACTED]  
 Sr Fredy Y Raymundo Cartagena  
 Técnico Financiero  
 ISSS

HOSPITAL MATERNO INFANTIL 1° DE MAYO  
 CENTRAL DE ESTERILIZACION

Mtro Asociado M. de Cárdenas  
 JEFE EN CENTRAL DE ESTERILIZACION  
 Hospital Materno Infantil

Por este PAGARE, sin protesto, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ me (nos) obligo (amos) a pagar en San Salvador, a la orden de \_\_\_\_\_ más interés del \_\_\_\_\_ por ciento mensual, pagaderos en caso de mora, reconoceré (mos) intereses del \_\_\_\_\_ por ciento mensual. Para los efectos de esta obligación mercantil, fijo (amos) como domicilio especial la ciudad de San Salvador, y en caso de acción judicial, renuncio (amos) al derecho de apelar de la sentencia de remate y toda la providencia apelable que se dictare en el juicio ejecutivo o sus incidencias, siendo a mi (nuestro) cargo cualquier gasto que la Sociedad hiciera en el cobro de este Pagaré, inclusive los llamados temporales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costa y faculto (amos) a la Sociedad para que designe a la persona depositaria de los bienes que se embarguen, a quien relevo de la obligación de rendir fianza. San Salvador.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA \_\_\_\_\_  
 FECHA *08.12.2016*

PROVEEDOR  
 SECCION ACTIVO FIJO  
 ISSS  
 FECHA *08.12.2016*

FIRMA Y SELLO