

MultiMédica

S.A. DE C.V.

EQUIPOS, INSTRUMENTOS E INSUMOS MÉDICOS

GIRO: Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico y de Aparatos de Medidas y Control.

FACTURA

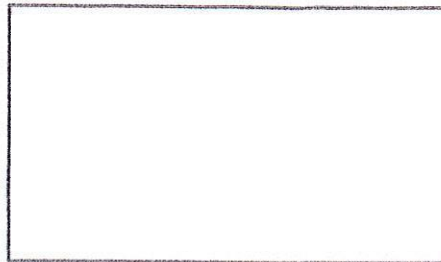
SERIE 11DS000F

Nº 0105

NIT: [REDACTED]

REGISTRO N [REDACTED]

AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA Nº 1070 D.G.I.I
FECHA AUTORIZACIÓN 14/09/2010



LUGAR Y FECHA: S.S. 06 DE MARZO DE 2018	VENDEDOR:
CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL	COD. CLIENTE: 0514-031253-002-1
DIRECCIÓN:	NIT:
	COND. DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1		<p>DESCRIPCIÓN COMERCIAL: UNIDAD COMPLETA DE LAPAROSCOPIA</p> <p>DESCRIPCIÓN CÓDIGO ISSS: UNIDAD COMPLETA DE LAPAROSCOPIA MARCA DEL PRODUCTO: RICHARD WOLF MODELO: COMPUESTOS POR VARIOS CÓDIGOS PAÍS ORIGEN Y DESPACHO: ALEMANIA CÓDIGO DEL PRODUCTO SEGÚN ISSS: A929301 PRESENTACION DEL PRODUCTO: UNIDAD TIPO DE OFERTA: BASICA</p> <p>LICITACIÓN PÚBLICA No. 2Q18000004 CONTRATO NÚMERO: Q-002/2018 LUGAR DE ENTREGA: H. REGIONAL DE SONSONATE</p> <p>GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN: 3 AÑOS POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN DE LOS HOSPITALES ASIGNADOS.</p> <p>CÓDIGO DEL PROVEEDOR: No. 50003990</p> <p>ENTREGA UNICA</p>	\$ 53,500.00			\$ 53,500.00
<p>SON:</p> <p>CINCUENTA Y TRES MIL VEINTISEIS CON 55/100 DOLÁRES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</p>			<p>SUMAS</p> <p>VENTA EXENTA</p> <p>VENTAS NO SUJETAS</p> <p>SUB-TOTAL</p> <p>(-)IVA RETENIDO</p> <p>TOTAL</p>			<p>\$ 53,500.00</p> <p>\$</p> <p>\$</p> <p>\$</p> <p>\$ 473.45</p> <p>\$</p> <p>\$ 53,026.55</p>



Saúl Edgardo Brizuela Ramón
OCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 5974

RILAZ S.A. DE C.V. PREGON-0518 PAN-2228-0120 Caliente y Av. Sta. Virginia # 46 San Salvador, C.A. - 250888 - 131 - 0 - RESOLUCIÓN 1804-RES-03-2002-2011 FECHA DE AUT. 21/05/2011 FECHA IMPRESIÓN: 24/02/2011 TITULAR DEL I.S.A. S.D.

Por este PAGARÉ, sin protesto, el día _____ de _____ de _____ me (nos) obligo (amos) a pagar en San Salvador a la orden de _____ la suma de _____ más el 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 hiciere 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

FIRMA Y SELLO

ACTA No.5000564157

Reunidos en el **H. REGIONAL DE SONSONATE**, los abajos firmantes con el proposito de establecer la recepción de la mercaderia abajo detallada; asignada al suministrante: **MULTIMEDICA, S.A. DE C.V. (50003990)**

Gestión de compra No. : 2Q18000004
Referencia: Q-002/2018
Contrato Marco :
Número de pedido: 4718000087

Factura No.: 105
De fecha : 06.03.2018
Monto : \$ 53,500.00
Fecha Inicio validez:
Fecha Finalización Validez:

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	Cantidad	COSTO UNITARIO
A929301	UNIDAD COMPLETA DE LAPAROSCOPIA	1	\$ 53,500.00

NUMERO DE ACTIVO: 900085947

Garantia que ofrece la Empresa : 36 MESES
Marca del Producto:
Modelo : COMPUESTOS POR VARIOS CÓD
Numero de Serie:
Numero de Serie 1:
Numero de Serie 2:
Numero de Serie 3:
Fecha Inicial Garantia :
Fecha Final Garantia :

OBSERVACIONES :

RECIBI A SATISFACCION:VIGEN: 16.01.2018-16.08.2018

Recibido en tiempo el dia 06.03.2018, en Sala de Operaciones, por el Dr. Saul E. Brizuela, quien es el jefe de Sala de Operaciones.

NOTA: ESTE PRODUCTO ESTA SUJETO A UN CONTEO FISICO PREVIO A SU INGRESO Y A REPOSICION EN CASO DE EXISTIR FALTANTE O AVERIA EN CAJA SELLADA.

SE DA POR RECIBIDO SEGÚN DETALLE DE REPORTE TÉCNICO (SI PROCEDE) Y NO HABIENDO MAS QUE HACER CONSTAR, FIRMAMOS, SELLAMOS Y RATIFICAMOS LA PRESENTE ACTA A LAS 10:14 HORAS DEL DIA DIECIOCHO DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL DIE

 MultiMedica S.A. DE C.V.

F. _____
ENCARGADO DE RECEPCION

F. _____
A.C.A.B.I. O TÉCNICO RESPONSABLE

F. _____
REPRESENTANTE DE SUMINISTRANTE

 Dr. Saúl Edgardo Brizuela Ramón
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 5974

 INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
JEFATURA DE OPERACIONES
MANTENIMIENTO
SONSONATE

 ING. CARMEN ELENA QUINTANILLA
TECNICO EN ASEGURAMIENTO
DE LA CALIDAD

 SALA DE OPERACIONES
JEFATURA
MEDICA
ISSS SONSONATE