



# OXIRENT, S.A.

INTERSECCIÓN AV. JERUSALEN, LOCAL FC 01  
HIPER MALL LAS CASCADAS, 2o. NIVEL  
ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD  
Telefax.: 2243-1156

Email: oxirent.elsalvador@gmail.com

OXI-RENT, SOCIEDAD ANONIMA, DE C.V

Su enlace al mundo del cuidado respiratorio

7 ABR 2018

FACTURA

17XE000F1

Nº 0413

Registro: No. [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA No.745 D.G.I.I.  
FECHA DE AUTORIZACIÓN /24/JULIO/ 1998

No. de Inv. Catalogado  
30-05-2018

19/1/2018

FECHA:

NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
NIT O DUI DEL CLIENTE: DEPARTAMENTO DE GESTION DE COMPRAS  
DIRECCIÓN:  
VENTA. A CUENTA. DE:

CONDICIONES DE PAGO: CRÉDITO  CONTADO

PRIMER PAGO \$  CUOTAS MENSUALES

CUOTA ULTIMA DE \$  MONTO TOTAL \$

(EN LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN ESTE TITULO)

A:  
SE SERVIRAN UDS. PAGAR POR ESTA UNICA FACTURA CAMBIARIA GIRADA LIBRE DE PROTESTO A LA ORDEN O ENDOSO DE OXIRENT, S. A. EL VALOR TOTAL POR EL QUE ESTA EXTENDIDA O POR EL ULTIMO SALDO INSOLUTO QUE APAREZCA, VALOR RECIBIDO QUE ASENTARAN UDS. A CUENTA SEGUN NUESTRO AVISO.

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS GRAVADAS
1		<b>CODIGO ISSS A929403</b> <b>SISTEMA PARA POLISOMNOGRAFIA</b> <b>MARCA: PHILIPS RESPIRONICS</b> <b>ORIGEN: ESTADOS UNIDOS</b> <b>MODELO: ALICE 6 LDxN</b> <b>SERIE: SN 112730</b> <b>VENCIMIENTO: NO APLICA</b> <b>GARANTIA DE FABRICA: 36 MESES POR DESPER- PECTOS DE FABRICA.</b> <b>CONTRATACION DIRECTA 4Q17000010</b> <b>CONTRATO N° Q-232/2017</b> <b>ENTREGA UNICA</b> <b>CODIGO DE SUMINISTRANTE: 50002459</b>	\$75,000.00			\$75,000.00

SECCION CONTROL ACTIVO FIJO  
RECIBIDO  
FECHA 18 ABR 2018 HOR...  
Sr Fredy Y Raymundo Cartagena  
Técnico Financiero  
ISSS

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION  
HOSPITAL POLICLINICO ARCE  
ISSS

Dra. Roxana Marisol Carrillo Mejía  
DOCTOR EN MEDICINA  
I.V.P.M. No. 10769

Dra. Claudia Beatriz Barahona Navarrete  
DOCTORA EN MEDICINA  
J.V.P.M. No. 4209

Son:  
**SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON 28/100 DOLARES**

LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A \$ 200.00  
EXTRANJEROS PASAPORTE O CARNET DE RESIDENCIA

ENTREGADO: \_\_\_\_\_ RECIBIDO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DUI: \_\_\_\_\_ DUI: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

SUMAS	\$ 75,000.00
(-) IVA Retenido	\$ 663.72
SUB - TOTAL	\$
VENTA NO SUJETAS	\$
VENTA EXENTA	\$
FOVIAL	\$
VENTA TOTAL	\$ 74,336.28

- EL COMPRADOR DA COMO BUENO EL VALOR TOTAL QUE SE INDICA EN ESTA FACTURA Y SI ACEPTA CANCELAR EL MISMO EN LA FECHA DE VENCIMIENTO ESTIPULADO.
- EL COMPRADOR ACEPTA PAGAR LOS INTERESES POR MORA ESTIPULADOS EN ESTA FACTURA.
- LA FIRMA DE CUALQUIER EMPLEADO O DEPENDIENTE DEL COMPRADOR AL ACEPTAR ESTA FACTURA, OBLIGARA A CUMPLIR CON LAS CONDICIONES ESTIPULADAS POR LA MISMA.
- EN COMPRAS AL CRÉDITO, ESTA FACTURA NO ES COMPROBANTE DE PAGO. EXIJA SU RECIBO DE CAJA, EXIGIR FACTURA CANCELADA.
- ESTA FACTURA ESTA SUJETA AL 3% DE RECARGO POR INTERÉS MENSUAL QUE EXCEDA DEL TIEMPO ESTIPULADO.

9.294.00015  
GIRADOR, FIRMA DEL VENDEDOR

ACEPTACIÓN, FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

Alemán Impresores Registro 99250-0 NIT. 0608-180654-101-1 23 Calle Ota. # 147 San Miguelito Tel: 2235-0873  
CODIGO UNICO 7Y98IS3396FE FOLIO 3308095 RESOLUCIÓN.40417-RES-CR-27254- 2017 FECHA DE RESOLUCIÓN 14/06/2017  
FECHA DE IMPRESIÓN 15/06/2017 Serie Autorizada DE: 17XE000F1 AL 17XE000F500 10B

RECIBIDO  
SECCION ACTIVO FIJO  
I.S.S.S.  
18 ABR 2018

Original Emisor - Blanco  
Duplicado Cliente - Celeste  
Triplicado Contabilidad - Verde