SIEMENS

[redacted]

Teléfono: 2248-7333 • 2248-7231 • Fax: 2248-7141

Venta al por mayor de equipamiento para uso médico, odontológico, veterinario y servicios conexos.

10 SEP 2018

Factura
No. 17DS000F 0526

NIT: [redacted]
NRC: [redacted]

Nombre y Dirección	Código de Cliente	Orden de Compra	Vendedor
ISSS-Instituto Salvadoreño Seguro Social Alameda Juan Pablo II Pte. San Salvador	40018211	Q-014/2018	

Numero de Documento	Fecha Documento	Fecha de Vencimiento	Pagina
	4/7/2018	3/8/2018	1

Venta a cuenta de:

Forma de pago: Efectivo ☐ Cheque ☐ N/A Banco ☐ TC ☐

N.R.C.:
Giro:
NIT.: 0614-031253-002-1

Forma de Pago	No. Orden	Hecha por	Control de Exportación:	Nota de Remisión:
A030 DIAS				F.N. de Remisión:

Cantidad Ordenada	Cantidad Entregada	Localizada	Código del Artículo	Descripción	Precio Unitario	Unid. Med.	Vtas. no Sujetas	Venta Exenta	Ventas Afectas
1	1		N° 1	Numero de Acreedor asignado: 50007241 Según contrato No. Q-014/2018 Licitación pública No. 2Q18000013 "Adquisición, instalación y puesta en funcionamiento de equipos de radiología para varios centros de atención del ISSS" Licitación pública No. 2Q18000013 Código: A997501 Descripción ISSS: Unidad Movil o Portatil de Rayos X Descripción comercial: Equipo de rayos X portatil País de origen: España Modelo: Mobilett XP Marca: SIEMENS Serie: 4082 Lugar de instalación: Hospital Policlinico Roma del ISSS	$20,040.00	UN			$20,040.00
				Sub-Total.....					**$20,040.00**
				Retención del 1%					**$177.35**
				Son: Diecinueve mil ochocientos sesenta y dos con 65/100 dólares					

[redacted]

HOSPITAL POLICLINICO ROMA -ISSS- JEFATURA MANTENIMIENTO

Ana Merc

HOSPITAL POLICLINICO ROMA -ISSS- RADIOLOGIA E IMAGENES

Dennis Grande Mercedes

Observaciones:	VENTAS AFECTAS	VTAS. NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	TOTAL
Después del vencimiento devengará intereses moratorios del _____ % mensual.	**$19,862.65**			**$19,862.65**

Para pagos y consultas indicar el número del documento

Cuentas Bancarias

Banco Agrícola - 500-022679-5
Banco Cuscatlán de El Salvador, S.A. - 700-35-4008

LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A $ 200.00
ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO

RECIBIDO POR:
N.I.T. / D.U.I.:
FIRMA DE RECIBIDO:

LLENAR SI LA OPERACIÓN ES IGUAL O SUPERIOR A $ 200.00
ACEPTO Y RECONOZCO COMO OBLIGATORIAS LAS CONDICIONES ESPECIFICAS AL DORSO

ENTREGADO POR [redacted]
N.I.T. / D.U.I.:
FIRMA DE ENTREGADO

DUPLICADO CLIENTE

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. CALLE CHARRASTIQUE No. 5-48, ZONA IND. STA. ELENA, ANT. CUSCATLAN, LA LIBERTAD. PBX: 2535-3300 FAX: 2260-6858 NRC: 4045-1 NIT: 0614-030289-102-6
AUTORIZACIÓN DE IMPRENTA No. 0005-FQII DE FECHA 24/08/1992. TIRA DE: 17DS000F1-17DS000F1500 RESOLUCION No.: 15041-RES-IN-5134-2017 DEL 28/11/2017

Transacción: ZMMT_ACTA_REC_AA