



# 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.**

05 NOV 2018

**FACTURA**

18EX000F1

**Nº 0222**

Registro.:No. [REDACTED]

NIT: [REDACTED]

AUTORIZACION DE IMPRENTA NO. 745 D.S.I.I.  
FECHA DE AUTORIZACION /24/JULIO/ 1998

6/6/2018

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 ISS A992406</b> VENTILADOR DE SOPORTE DE VIDA CON SISTEMA DE ENTREGA Y MONITOREO DE OXIDO NITRICO <b>DESCRIPCION COMERCIAL:</b> VENTILADOR MECANICO <b>MARCA:</b> CAREFUSION <b>ORIGEN:</b> ESTADOS UNIDOS <b>MODELO:</b> VELA COMPREHENSIVE <b>SERIE:</b> BJT01528 <b>FABRICACION:</b> 2018-03-29 <b>VENCIMIENTO:</b> NO APLICA <b>GARANTIA DE FABRICA:</b> 24 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA. <b>CONTRATACION DIRECTA</b> 4017000009 Q-010/2018 CA <b>MINISTRANTE:</b> 50002459 A Y CINCO CON 22/100 DOLARES	\$104,500.00			\$104,500.00
					SUMAS	\$ 104,500.00
					(-) IVA Retenido	\$ 924.78
					SUB - TOTAL	\$
					VENTA NO SUJETAS	\$
					VENTA EXENTA	\$
					FOVIAL	\$
					VENTA TOTAL	\$ 103,575.22

SECCION CONTROL ACT  
RECIBIDO  
FECHA 9 NOV 2018 HOR  
Sr Fredy Y Raymundo  
Técnico Fin  
ISS

HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO Y ONCOLOGICO  
ING. KAREN YASMIN DE GARCIA  
ADMINISTRADO  
Nº DE EMP. G-00221

HOSPITAL MEDICO QUIRURGICO Y ONCOLOGICO  
JEATURA DE TERAPIA RESPIRATORIA  
-I.S.S.S.-

Lidia Ana Elizabeth Gonzalez de Rodriguez

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: \_\_\_\_\_

- 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.

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 J6305FBP8TL9 FOLIO 3334736 RESOLUCIÓN.15012-RES-CR-07591- 2018 FECHA DE RESOLUCIÓN 8/02/2018  
FECHA DE IMPRESIÓN 13/02/2018 Serie Autorizada DE: 18EX000F1 AL 18EX000F500 10B

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

Nº DE EMP. G-00221