

FORMA DE DISTRIBUCION DE LAS PARTES
 1) Comprobante de Crédito Fiscal, Nota de Crédito y Nota de Débito, Original y Triplicado, para el cliente; Duplicado para el emisor. El Triplicado del Comprobante de Crédito Fiscal no da derecho a Crédito Fiscal.
 2) Factura: Original y Triplicado, para el emisor; Duplicado para el cliente.

COMP. CRED. FISCAL FACTURA NOTA DE CREDITO NOTA DE DEBITO

VER DIRECCIONES AL DORSO

CLIENTE: **INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**
 NIT: **0614-031253-002-1**
 FECHA: **14 DIC. 2018**
 REGISTRO No.: **0614-031253-002-1**

FECHA DE REMISION No.:	FECHA:
4618000624	19.10.2018

AÑO	MES	LUGAR	VENDEDOR	ORDEN DE COMPRA	CODIGO DEL CLIENTE	CONDICIONES DE PAGO
2018	Octubre	23	266		55	Credito

NT.	CODIGO	UNIDAD	DESCRIPCION	VENTAS NO SUJETAS	V. EXENTAS	P. UNITARIO	VENTAS AFECTAS
	S/C	UNI	Codigo ISSS: A921409 Ultrasonografo para entrenamiento Descripcion Comercial: Ecocardiografo Marca: Samsung Modelo: SONOACE R7 Origen: Korea Cantidad Adjudicada: 1 Unid Fecha Entrega: 100% Libro Gestion: 1Q18000118 Orden de Compra No.: 4618000624 Vigencia de la Orden de Compra: sera a partir su legalizacion hasta el 31 de Marzo de 2019 Lugar de Entrega: Hospital General Departamento Investigacion y Docencia en Salud			\$22,650.00	\$22,650.00

SECCION CONTROLADORA RECIBIDA
FECHA: 18 DIC 2018
Sr Fredy Y Raymundo C
Técnico Finanzas

COPIA
NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL

VENTAS NO SUJETAS	SUMAS
	\$22,850.00
+ 1% PERCEPCION IVA	
SUB-TOTAL	\$202.21
- RETENCION 1% IVA	
VENTAS NO SUJETAS	
VENTAS EXENTAS	
VENTA TOTAL	\$22,647.79

VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON 79/100 DOLARES

LLENAR SI LA OPERACION ES IGUAL O SUPERIOR A \$11,428.58

Nombre: _____
 D.U.I. o N.I.T.: _____

Cancelaré(mos) esta obligación dentro del plazo convenido, caso contrario reconoceré(mos) recargo por mora.



ING. TANIA CAROLINA SAENZ
TECNICO DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE BIENES E INSUMOS

