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.

Av. Artillería, B-6, Col. General Arce, San Salvador, El Salvador, C.A.

Tel.:(503) 2517 - 9343
Fax:(503) 2298 - 3363
Email: multimedica.sal@hotmail.com

(1) A

FACTURA
SERIE 11DS000F
Nº 0133

NIT: [redacted]
REGIS[redacted]

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

13 MAR 2019

LUGAR Y FECHA: S.S., 23 DE ENERO DE 2019	VENDEDOR: EQUIMSA, S.A. DE C.V.
CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL	COD. CLIENTE: 0614-031253-002-1
DIRECCIÓN:	NIT:
	COND. DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

CANTIDAD	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VENTAS NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1		**DESCRIPCIÓN CÓDIGO ISSS:** UNIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA **DESCRIPCIÓN COMERCIAL:** UNIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA MODELO: OPTIMUS (COMPUESTO POR VARIOS CÓDIGOS) MARCA DEL PRODUCTO: OPTOMIC / RICHARD WOLF PAIS DE ORIGEN: ESPAÑA (UE) / ALEMANIA PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO: UNIDAD No. DE SERIE: 45180970 CODIGO ISSS: A903001 TIPO DE OFERTA: BASICA LUGAR DE ENTREGA: H. REGIONAL DE SONSONATE GARANTÍA DE FABRICA: 36 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN GARANTÍA QUE OFRECE LA EMPRESA: 36 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACION, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA, INSTALACIÓN, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y SEA RECIBIDO POR LAS DEPENDENCIAS ESTABLECIDAS CONTRATO No. Q-204/2018 LICITACION PÚBLICA 2Q19000007 CÓDIGO DE PROVEEDOR ISSS: 50003990 ENTREGA UNICA	$ 27,100.00			$ 27,100.00

HOSPITAL REGIONAL SONSONATE ALMACEN LIC. JUAN G. FLORES CEA Encargado de Almacén Nº de Emp. F-000840

HOSPITAL REGIONAL ISSS SONSONATE ALMACEN Recibido por: [redacted] Fecha: Hora:

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL HOSPITAL REGIONAL SONSONATE ALMACEN DE INSUMOS MÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DIRECTOR MÉDICO HOSPITAL REGIONAL SONSONATE [redacted]

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL DR. GUILLERMO ARTURO CANALES TAGLAS DIRECTOR MÉDICO HOSPITAL REGIONAL SONSONATE

SUMAS	[redacted]	$ 27,100.00
VENTA EXENTA		$
VENTAS NO SUJETAS		$
SUB-TOTAL		$
(-)IVA RETENIDO		$ 239.82
TOTAL		$ 26,860.18

SON: VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON 18/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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 accion 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

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

MULTIMÉDICA S.A. DE C.V. PBX: 2530-0318 FAX: 2229-0129 Colonia Y Av. Sta. Victoria # 44 San Salvador, NIT: 0614 - 230988 - 101 - 0 · RESOLUCIÓN: 15041-RES-CR-20802-2011 FECHA DE AUT: 23/05/2011 FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2011 TIRAJE DEL: 1 AL 500.