



Venta de Equipos e Instrumentos de Uso Profesional y Científico, y de Aparatos de Medida y Control
Blvd. Dr. Hector Silva, Col. Médica No. 124, San Salvador.
Tel.: 2526-8999 • Fax: 2526-8989
E-mail: info@sisbiomed.com

8 MAR 2019
FACTURA CAMBIARIA
(Sin protesto)

FACTURA
No.18SD000F
0924
NIT: [REDACTED]
N.R.C [REDACTED]

CV: 33

CLIENTE: **INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**

FECHA: 08 de Enero de 2019

ORDEN DE COMPRA No 4618000698 LIBRE GESTION No 1Q18000272

DIRECCION:

No. NOTA REMISION:

CONDICIONES DE PAGO: Credito 30 dias

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION DE LA MERCADERIA	PRECIO UNITARIO	VTAS.NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
A910902	1	SISTEMA MODULAR ELECTRICO DE TALADRO, SIERRAS Y ACCESORIOS PARA CIRUGIA	\$46,113.00			\$ 46,113.00
	UN	DESCRIPCION CODIGO ISSS				
		DESCRIPCION COMERCIAL				

SISTEMA MODULAR ELECTRICO DE TALADRO, SIERRAS Y ACCESORIOS PARA CIRUGIA
DESCRIPCION COMERCIAL

SISTEMA MODULAR ELECTRICO DE TALADRO, SIERRAS Y ACCESORIOS PARA CIRUGIA
DESCRIPCION COMERCIAL

SISTEMA MODULAR ELECTRICO DE TALADRO, SIERRAS Y ACCESORIOS PARA CIRUGIA

MODELO: 40701601-1

GARANTIA DE FABRICA: NO DETALLA EN SU OFERTA

VIDA UTIL DEL PRODUCTO: 5 AÑOS

FORMA DE ENTREGA: 45 DIAS HABILES DESPUES DE FIRMADA LA

ORDEN DE COMPRA

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS CALENDARIO

PAIS ORIGEN DE FABRICACION: ALEMANIA

PRESENTACION DEL PRODUCTO: UNIDAD

GARANTIA QUE OFRECE LA EMPRESA: 24 MESES CONTADOS A PARTIR

DE SU ENTREGA

DEPENDENCIA SOLICITANTE Y/O LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL GENERAL

VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DIAS CALENDARIO CONT.A PART.DE LA FECHA

AÑO DE FABRICACION : NO DETALLA EN SU OFERTA

TIPO : SISTEMA MODULAR ELECTRICO DE TALADRO, SIERRAS Y ACCESORIOS

COLOR : NO DETALLA EN SU OFERTA

NUMERO DE SERIE: NO DETALLA EN SU OFERTA

TIPO DE OFERTA : OFERTA BASICA

OBSERVACIONES DE LA OFERTA: PRECIO INCLUYE IVA

OBSERVACIONES DE POSICION: VIGENCIA O/C SERA DE 5 MESES A PARTIR DE LA LEGALIZACION

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO :

DR. JOSE LUIS FLORES RECINOS / JEFE DE SOP

NUMERO DE PROVEEDOR : 50002052

CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO 92/100 US DOLARES

SUMAS	\$	46,113.00
(-) IVA RETENIDO	\$	408.08
VENTAS NO SUJETAS	\$	-
VENTAS EXENTAS	\$	-
VENTAS TOTAL	\$	45,704.92

OPERACION IGUAL O SUPERIOR A \$200.00

ENTREGADO POR:

RECIBIDO POR:

DUI:

DUI:

FIRMA:

FIRMA:

FAVOR EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE SISTEMAS BIOMEDICOS, S.A. DE C.V.

El comprador acepta: a) Como bueno, exacto, líquido exigible y de plazo vencido el valor total de esta factura cambiaria, b) Si el comprador incurriere en mora en el pago de su obligación habrá un cargo en concepto de intereses moratorios del % mensual. En caso de acción judicial señalan como domicilio especial para el cumplimiento de esta obligación _____, siendo a cargo del comprador cualquier gasto que el vendedor hiciere en el cobro de esta factura cambiaria, inclusive los llamados personales y aún cuando por regla general no hubiere condenación en costas. El comprador faculta al vendedor para que designe el depositario de los bienes que se embarguen a quien releva de la obligación de rendir fianza, el pago del valor total de esta factura cambiaria deberá ser pagada por el comprador a más tardar el día _____ de _____ de 20 _____