



z J -8 MAR 2019

FACTURA CAMBIARIA (Sin protesto)

FACTURA
No. 18SD000F

0995

NIT.: [REDACTED]
N.R. [REDACTED]

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

CV: 37

CLIENTE: INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES
CONTRATO NUMERO Q-206/2018 LICITACION PUBLICA 2Q19000007

FECHA: 29 de Enero de 2019

DIRECCION:
No. NOTA REMISION:

CONDICIONES DE PAGO: Crédito

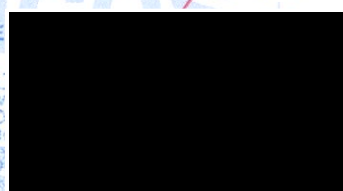
CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VTAS.NO SUJETAS	VENTAS EXENTAS	VENTAS AFECTAS
1 UN		CODIGO ISSS : A922201	\$56,409.00			\$ 56,409.00

DESCRIPCION ISSS
SISTEMA DE CIRUGIA ENDOSCOPICA PARA OTORRINOLARINGOLOGIA

DESCRIPCION COMERCIAL
SISTEMA DE ENDOSCOPIA P/OTORRINOLARINGO

CODIGO: TH100
SERIE: YR002131-K

MARCA: KARL STORZ
ORIGEN: ALEMANIA
N° PROVEEDOR : 50002052



Dr. Walter Leonardo Salinas Figueroa
DOCTOR EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 5876



29 ENE 2019

CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NUEVE 81/100 US DOLARES

SUMAS	\$	56,409.00
(-) IVA RETENIDO	\$	499.19
VENTAS NO SUJETAS	\$	-
VENTAS EXENTAS	\$	-
VENTAS TOTAL	\$	55,909.81

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 hiciera 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 releve 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_____

- DUPLICADO - CLIENTE -